



فرم تغییر شماره حساب
(الحاقیه قرارداد)



CUCR-FM-0102

تاریخ: / /

این قسمت توسط پذیرنده تکمیل گردد.

پذیرنده حقوقی	کد پذیرنده (شماره قرارداد)	نام فروشگاه
	نام و نام خانوادگی	کد ملی
	تلفن ثابت	تلفن همراه
پذیرنده حقوقی	کد پذیرنده	نام شرکت
	شماره ثبت	شناسه ملی
	نام و نام خانوادگی مدیر	کد ملی مدیر
	تلفن ثابت	تلفن همراه
شماره حساب فعلی		شماره حساب جایگزین
شماره شبای جایگزین		IR

مهر و امضاء مشتری

تکمیل تمامی قسمت ها الزامی می باشد و در صورت ناقص بودن ترتیب اثر داده نخواهد شد

تاریخ: / /

شماره قرارداد:

این قسمت توسط بانک (شعبه) تکمیل گردد

استان	بانک	شعبه	کد شعبه
نام صاحب حساب	کد ملی / شناسه ملی	شماره حساب جایگزین	شماره شبای جایگزین
* صحت مندرجات فوق مورد تایید می باشد			IR

مهر و امضاء مسئول شعبه

تکمیل تمامی قسمت ها الزامی می باشد و در صورت ناقص بودن ترتیب اثر داده نخواهد شد

این قسمت توسط شرکت آسان پرداخت تکمیل می گردد

مسئول ثبت کننده:	مدیر واحد:	معاونت PSP:
استعلام از:	تاریخ:	تاریخ:
سایت	امضاء	امضاء
شعبه	امضاء	امضاء
پذیرنده	امضاء	امضاء
تایید اصالت اطلاعات مشتری	امضاء	امضاء

پس از تکمیل فرم و تأیید شعبه (مهر و امضاء) به شماره ۰۲۱-۸۳۳۳۲۳۳۳ شرکت آسان پرداخت فکس شود