

Änderung der Kontodaten

Bitte geben Sie Kontoinformationen für alle Länder an, in die Sie verkaufen. Wenn Sie zum Beispiel sowohl nach Finnland als auch nach Norwegen verkaufen und möchten, dass Ihre Zahlungen auf dasselbe Konto erfolgen, geben Sie dieselbe IBAN und BIC / SWIFT unten für Euro und für Norwegische Kronen an.

Shop-ID: Geben Sie alle betroffenen Shop-IDs an		
Handelsregisternummer bzw. Umsatzsteuer-Identifikationsnummer: _____ :		
Kontoinhaber:		
Wann soll die Änderung durchgeführt werden?	Sofort: <input type="checkbox"/>	Anderes Datum (Mon-Fri):

Wenn kein Datum angegeben wird, führen wir die Änderung so schnell wie möglich durch.

Signaturen

- Der Prokurist/Zeichnungsberechtigte der Firma muss unterzeichnen
- Die Kopie eines Ausweisdokumentes des Zeichnungsberechtigten muss beigefügt werden
- Falls zwei Zeichnungsberechtigte unterschreiben müssen, wird Klarna beide Parteien kontaktieren
- Bitte senden Sie die ausgefüllte Form von Ihrer registrierten Administratoren E-Mail Adresse an den Händlersupport (Die E-mail Adresse ist nicht unbedingt die Adresse welche im Händlerportal registriert ist)

Zeichnungsberechtigter 1	Zeichnungsberechtigter 2
Datum:	Datum:
Ort:	Ort:
Unterschrift:	Unterschrift:
Name:	Name:

Bitte fügen Sie hier eine Kopie Ihres Ausweisdokumentes (Vorderseite) ein:

Damit die gewünschte Änderung vorgenommen werden kann, muss die Kopie eines gültigen Ausweises hinzugefügt werden.

Bitte geben Sie Kontoinformationen für alle Verkaufsländer an, in denen gemäß Vertrag die Dienstleistungen von Klarna in Anspruch genommen werden.

AUD (Australische Dollar)	CAD (Kanadische Dollar)
IBAN:	IBAN:
BIC/Swift:	BIC/Swift:
CHF (Schweizer Franken)	DKK (Dänische Kronen)
IBAN:	IBAN:
BIC/Swift:	BIC/Swift:
EUR (Euro)	GBP (Britische Pfund)
IBAN:	IBAN:
BIC/Swift:	BIC/Swift:
JPY (Japanische Yen)	NOK (Norwegische Kronen)
IBAN:	IBAN:
BIC/Swift:	BIC/Swift:
SEK (Schwedische Kronen)	USD (Amerikanische Dollar)
IBAN:	IBAN:
BIC/Swift:	BIC/Swift:

Gehören die neuen Kontodaten zu einem Zahlungsdienstleister (Payment Service Provider)?

Ja: <input type="checkbox"/>	Nein: <input type="checkbox"/>
Wenn Ja, geben Sie bitte den Namen des Zahlungsdienstleisters hier an:	

Scannen Sie die Form und schicken Sie diese per Email an: shop@klarna.de
Eine Bestätigung wird nach Bearbeitung des Dokuments an Sie verschickt.