

	فرم تغییر شماره حساب (الحاقیه قرارداد)		
	تاریخ: / /	CUCR-FM-0102	

این قسمت توسط پذیرنده تکمیل گردد.

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

مهر و امضاء مشتری

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

این قسمت توسط بانک (شعبه) تکمیل گردد

استان نام صاحب حساب شماره حساب جایگزین شماره شبای جایگزین	شعبه کد ملی / شناسه ملی IR
--	----------------------------------

صحت مندرجات فوق مورد تایید می باشد

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:
تاریخ: امضاء	تاریخ: امضاء	تاریخ: امضاء

پس از تکمیل فرم و تایید شعبه (مهر و امضاء) به شماره ۰۲۱-۸۳۳۳۳۳۳۳ شرکت آسان پرداخت فکس شود