

**Verifone Payments GmbH**  
Karl-Hammerschmidt-Straße 1  
85609 Aschheim

E-Mail: customerservice.vp@verifone.com

## Anforderung Transaktionsliste

Bitte angeben:

**Kunden-Nr.**

--	--	--	--	--	--

**Terminal-ID**

--	--	--	--	--	--	--	--

**Firmenanschrift**

---



---



---



---

Firmenstempel

Bitte senden Sie mir anhand der folgenden Daten eine Transaktionsliste per E-Mail:

### Angaben zu einer Transaktion

Datum der Transaktionen

von

bis

Referenznummer

(finden Sie auf Ihrem Kontoauszug)

Gutschrift auf Ihrem Konto

### Auskunft zu einer Transaktion

Gutschriftsumme auf Ihrem Konto

Gutschriftdatum auf Ihrem Konto

Transaktionsbetrag

Transaktionsdatum

Belegnummer

Bitte geben Sie hier Ihre E-Mail-Adresse\* an:

**Bitte wählen Sie die Frequenz des Versands**

Für den **einmaligen** Versand einer Transaktionsliste werden 15 € pro Liste mit der nächsten Monatsrechnung belastet.

Für den täglichen automatischen Versand wird monatlich 5 € mit der monatlichen Rechnung belastet.

Diese Vereinbarung gilt unbefristet, mit einer Mindestlaufzeit von 6 Monaten und kann anschließend jederzeit mit einer formlosen schriftlichen Mitteilung beendet werden.

Bitte kreuzen Sie die von Ihnen gewünschte Variante an:

Versand einmalig (pro Liste 15 €)

Versand täglich (monatlich 5 €)  
Mindestlaufzeit 6 Monate

---

Datum

---

Unterschrift