

FORMULAIRE DE PAIEMENT PAR CARTE BANCAIRE

S'il vous plaît, envoyez le formulaire ci-dessous rempli et signé soit par courrier électronique à :
office@schneeweis.cc soit par
Fax à: +43 6225 205 65 – 65

1. Données de la carte bancaire

Institut bancaire:



Numéro de la carte de crédit (16 chiffres):

Date d'expiration (4 chiffres):

/

2. Données de transaction

De part ma signature, j'autorise jusqu'à révocation le prélèvement de tous les montants facturés de mon compte par le débit de ma carte de crédit indiquée ci-dessus.

3. Signature:

En remplissant et en signant ce formulaire, j'autorise le débit de ma carte de crédit. Je certifie que

- toutes les informations données sont conformes et relatifs à une carte de crédit valide
- je suis titulaire de cette carte de crédit
- mes déclarations sont exactes et conformes aux données connues du conseiller chargé clientèle de l'institut bancaire.

Nom du titulaire de la carte bancaire: _____

Lieu/ date: _____

Signature: _____

Frais supplémentaires calculées pour les opérations suivantes:

Montant de la facture	Charges complémentaires
Jusqu'à € 500,00	de € 10,00
Jusqu'à € 1.000,00	de € 20,00
Jusqu'à € 2.500,00	de € 40,00
Jusqu'à € 5.000,00	de € 80,00
Jusqu'à € 10.000,00	de € 150,00
Jusqu'à € 15.000,00	de € 220,00