

Modulo Autorizzazione Addebito Carta di Credito

Il completamento di questo modulo di autorizzazione ci aiuta a proteggere voi, nostri preziosi clienti, da frodi alla carta di credito. Tutte le informazioni fornite in questo modulo saranno tenute strettamente confidenziali. Quando un ordine deve essere spedito ad un indirizzo diverso da quello di fatturazione o quando viene usata una carta di credito internazionale, abbiamo bisogno della vostra autorizzazione.

Se volete che noi spediamo il vostro ordine ad un indirizzo diverso da quello di fatturazione, potete sia chiamare la vostra banca ed aggiungere il secondo indirizzo come secondo indirizzo alternativo di spedizione o completare il modulo sottostante.

- Completate e stampate o stampate il modulo vuoto e poi completatelo interamente in maniera leggibile con una penna scura. Il possessore della carta deve firmare sull'apposita linea.
- Include una fotocopia del fronte e retro della carta di credito firmata.
- Spedite via Fax il modulo compilato e le fotocopie al seguente numero fax: **+39 080 40731187** oppure scannerizzate ed inviate via email al seguente indirizzo: info@digitalvoicerecorders.net.

Informazioni di Fatturazione		Informazioni di Spedizione	
Nome:		Nome:	
Compagnia:		Compagnia:	
Indirizzo:		Indirizzo:	
Città:		Città:	
Stato:		Stato:	
CAP:		CAP:	
Nazione:		Nazione:	
Telefono:		Telefono:	
Email:		Email:	

Scrivi qui brevi commenti od istruzioni speciali: _____

Descrizione Prodotto	Q.tà	Prezzo Unità	Ammontare	
		€		€
		€		€
		€		€
		€		€
Costo Totale prodotti:			€	
Metodo di spedizione e costi (scegli):				
			Costo Totale:	€

Informazioni Carta di Credito:

Numero Carta : _____ Mese di Scadenza: _____ Anno Scadenza: _____

*N° CVV: _____ Numero Telefonico Servizio Clienti Banca _____

*Il numero CVV si trova sul retro della carta dopo la fine del numero della carta, sopra lo spazio per la firma (**clickate qui per un esempio**).

Io, _____, capisco ed approvo la vostra **privacy policy e condizioni** ed autorizzo Endoacustica ad addebitare il mio conto carta di credito dell'ammontare di € _____ per l'acquisto dei prodotti elencati sopra ed i costi di spedizione appropriati.

Firmato _____

Data ____ / ____ / ____