

Bankkártyás Fizetés Engedélyezési Űrlap

III. Vaszkuláris Prevenció és Rehabilitációs Napok | 2015. március 27-28., Sopron

Kérjük, nyomtatott betűkkel kitöltve juttassa el a kongresszusi irodába.

ASSZISZTENCIA Kft. - 1055 Budapest, Szent István Krt. 7. - Fax: (06 1) 350 0929 - E-mail: vprn@asszisztencia.hu

Megrendelő adatai

Résztevő neve

Regisztrációs díj Ft

Szállásdíj Ft

Egyéb megrendelés Ft

.....

Megrendelés teljes összege Ft

Kártya adatai

Kártya típusa MasterCard VISA American Express

Kártyatulajdonos neve

Kártyatulajdosnos címe
(a banknál regisztrált módon)

Kártya száma |_|_|_|_| - |_|_|_|_| - |_|_|_|_| - |_|_|_|_|

Lejárat (hónap/év) |_|_| / |_|_|

Biztonsági Kód (CSC)* |_|_|_|_|

A biztonsági kód (CSC) egy háromjegyű azonosító szám, amely Visa vagy MasterCard kártyája hátlapján, az aláírási sávon, a kártyaszám után található. Az utolsó számjegycsoportban található az Ön biztonsági kódja. Ez a kód azt bizonyítja, hogy az adott kártya jelenleg az Ön birtokában van.



Alulírott felhatalmazom az ASSZISZTENCIA Szervező Kft-t, hogy a fenti kártyámat a megadott összeggel megterhelje.

Hely, Dátum:

.....
Kártyatulajdonos aláírása