

FORMULAIRE PAIEMENT CARTE BLEUE

Version : 13/09/2016

Pour un paiement par carte bleue, merci de renseigner les champs ci-dessous. Merci de noter que seules les cartes Visa et Mastercard sont acceptées. Les tarifs peuvent être amenés à changer donc vous serez facturé en fonction des tarifs en vigueur lors du traitement de votre demande.

| | |
|------------------------|----------------------|
| Nom des requérant(e)/s | 1. 2. 3. 4. |
|------------------------|----------------------|

Merci d'encaisser le montant correct pour traiter ma/mes demande/s

Numéro de carte:

Date d'expiration: (MM/AA) Code sécurité (3 chiffres au dos de la carte):

| | |
|--|--|
| Nom du détenteur de la carte | |
| Signature | |
| Adresse & numéro de téléphone du détenteur de la carte | |

Si le détenteur de la carte n'est pas le requérant, merci de fournir une copie de la pièce d'identité de la personne. Les tarifs peuvent être modifiés sans notification préalable. Nos services effectueront le calcul du montant à payer. Votre relevé de compte indiquera un paiement à l'ordre de "VF Services (UK) Limited"

En signant ce document vous confirmez accepter nos termes et conditions et nous autorisez à débiter votre carte bleue des frais inhérents à votre demande.

Date: _____

Signature: _____