

Pago con tarjeta de crédito Credit Card Payment

Near Dark
SMOKING PARAPHERNALIA

Queridos clientes!

Necesitamos los siguientes datos para el pago con tarjeta de crédito:

Dear Customer!

For payment with credit card we need the following details:

Compañía de tarjetas de crédito/
credit card company:
Bitte ankreuzen! Please mark!

☐☐

Titular de tarjeta de
crédito/
credit card owner: _____

Número de tarjeta
de credito/
credit card no.: _____

Código CVC/
CVC-Code: _____

Fecha de expiración/
valid until: _____



Prüfnr: letzte 3 Ziffern auf
der Kartenrückseite
Code: last 3 numerics on
the back side

Con mi firma, autorizo/autorizamos a la empresa Near Dark GmbH a tomar el pago total de esta factura, de mi/nuestra tarjeta de crédito, según los detalles proporcionados en este formulario. Además, acepto/aceptamos los „Términos y condiciones“ publicados de la empresa Near Dark GmbH. La empresa Near Dark GmbH utilizará esta información solo una vez para recibir el total facturado, como se indica anteriormente. Esta información nunca se entregará a terceros y será destruida directamente después de que se haya recibido el pago.

NOTA: LOS PAGOS CON TARJETA DE CRÉDITO SON COBRADOS POR MICROPAC GMBH.

With my signature, I/we authorise the company Near Dark GmbH to take the total payment for this invoice, from my/our credit card, as per the details provided on this form. In addition, I/we agree to the published 'Terms & Conditions' of business Near Dark GmbH. The company Near Dark GmbH will use this information only once to receive the invoiced amount as, written above. This information will never give o third parties and will be destroyed directly after payment has been received.

PLEASE NOTE: CREDIT CARD PAYMENTS ARE COLLECTED BY MICROPAC GMBH.

Número de cliente./
Customer no.: _____

Número de factura proforma /
Proforma invoice no.: V _____

Total de la factura/
Invoice amount: _____ €

Nombre/Compañía
Name/Company: _____

Firma/
Signature: _____

--iPor favor, no envíe por E-Mail! ---iPor favor, no envíe por E-Mail---

Envíe los datos de su tarjeta de crédito solo por fax +49 2242/87 41 6-29,
o llámanos al +49 2242/87 41 6-25

--Please don't send by e-mail!!!---Please don't send by e-mail!!!---

Please send your credit card details only per fax +49 2242/87 41 6-29,
or call us +49 2242/87 41 6-25