

Bankkártyás Fizetés Engedélyezési Űrlap

A Magyar Ortopéd Társaság és a Magyar Traumatológus Társaság 2011. évi közös Kongresszusa
2011. június 16-18. | Debrecen, Kölcsey Központ

Kérjük, nyomtatott betűkkel kitöltve juttassa el a kongresszusi irodába.
ASSZISZTENCIA Kft. - 1055 Budapest, Szent István krt. 7. - Fax: (06 1) 350 0929 - E-mail: motra@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