

FORMULAIRE D'AUTORISATION DE CARTE DE CRÉDIT

Veillez remplir, signer et envoyer ce formulaire avec des copies à haute définition et documents suivants à documents@goldeneuro.com.



- 1) Copie en couleurs du passeport ou du permis de conduire (les deux faces) du détenteur du compte.
- 2) Copies en couleurs d'un passeport ou d'un permis de conduire valable du détenteur de chaque carte de crédit autorisée.
- 3) Copies en couleurs de la ou des cartes de crédit autorisées (les deux faces).
- 4) Copie en couleurs d'une facture d'eau ou d'électricité, d'un relevé bancaire ou d'un relevé de carte de crédit ne datant pas de plus de deux (2) mois.

Notez que les documents doivent être scannés en haute résolution (300dpi)

Nom d'utilisateur ou numéro de client :	Date:
Nom du titulaire du compte:	Numéro de tel1:
Titulaire du compte, adresse, rue, code postal, ville, pays.	Numéro de tel2:

En signant ci-dessous, j'autorise l'utilisation de la(les) carte(s) de crédit suivante (s) ("Cartes autorisées") pour effectuer des dépôts dans le compte casino Golden Euro ci-dessus. Je confirme que j'ai été autorisé à utiliser chacune des cartes autorisées ci-dessous et reconnais que je dois payer tous les frais engagés par le biais de transactions de ces cartes à mon compte Casino Golden Euro, peu importe quand et par qui l'opération a été autorisée. Je confirme que vous êtes entièrement protégé une fois que vous faites un paiement à partir de « mes cartes autorisées ». En outre, si un paiement utilisant une « carte autorisée » ne peut pas être effectuée pour quelque raison que ce soit, je confirme que vous ne serez pas tenu responsable pour les coûts divers, y compris les frais bancaires, même si cela peut signifier que votre compte Casino Golden Euro peut devenir inaccessible.

By: _____
Signature _____ Date _____
Nom _____

Carte bancaire (1)

Type de carte <input type="radio"/> VISA <input type="radio"/> <input type="radio"/> MASTERCARD <input type="radio"/> <input type="radio"/> AMERICAN EXPRESS	Numero de carte	Date d'expiration:
Adresse de facturation de la carte:		
Name as shown on card		
Signature of card holder		Date d'aujourd'hui:

Carte bancaire (2)

Type de carte <input type="radio"/> VISA <input type="radio"/> <input type="radio"/> MASTERCARD <input type="radio"/> <input type="radio"/> AMERICAN EXPRESS	Numero de carte	Date d'expiration:
Adresse de facturation de la carte:		
Nom sur la carte:		
Nom sur la carte:		Date d'aujourd'hui: