

Formulario de pago para tarjetas de crédito

En el caso de pagar la factura mediante tarjeta de crédito rogamos nos devuelva este documento relleno y firmado. Fax: +49 9131 755051

Los datos de su tarjeta serán almacenados exclusivamente para el desarrollo y mantenimiento de las relaciones comerciales entre Vd. y Wein-Plus y no serán remitidos a terceros.

Vd. podrá solicitar en cualquier momento información sobre sus datos almacenados o borrarlos si lo desea.

.....
Importe total a pagar / Facture n°.

.....
Tipo de tarjeta (VISA, MasterCard)

.....
Válida hasta (MM / AAAA)

.....
Número de tarjeta

.....
Firma del titular

.....
Titular

.....
Correo electrónico