



FORMULARZ TRANSAKCJI TYPU MAIL ORDER / TELEPHONE ORDER
PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

*) – wypełnia przedstawiciel Akceptanta

Akceptant / Sprzedający : *)

Adres : *)

Nr NIP: *)

Numer MID : *)

Upoważniony pracownik Akceptanta : *) (imię i nazwisko)

Transakcja : **Sprzedaż**

Dokładny opis sprzedawanego towaru / usługi : *)

Kwota transakcji : (zł, gr) *)

Waluta transakcji : **PLN (polskie złote)**

Numer autoryzacji : *)

Numer rachunku obciążeniowego : *)

Data i godzina transakcji : (autoryzacji) *)

Rodzaj zapłaty : **Karta płatnicza**

Rodzaj karty : VISA MasterCard Diners Club

Numer karty :

CVV2 / CVC2 / CVV II :

Bank-wydawca karty :

Data ważności karty : / (mm/rr)

Imię i nazwisko Użytkownika karty :

Adres zameldowania lub
wysyłki towaru :

Telefon kontaktowy Klienta z kierunkowym: (najlepiej stacjonarny)

Data urodzenia Klienta: (dd/mm/rrrr)

Numer dowodu osobistego / paszportu :

Proszę obciążyć moje konto :

Podpis użytkownika karty (tak jak na karcie) :
tylko dla transakcji Mail Order

Prosimy wypełnić także rachunek obciążeniowy i dołączyć kopię niniejszego formularza do rachunku obciążeniowego przed wysłaniem w celach rozliczeniowych do Elavon na adres:

Elavon Oddział w Polsce, Zespół Obsługi Klientów, budynek Europlex, ul. Puławska 17, 02-515 Warszawa

Dziękujemy.

Elavon Financial Services Limited (Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością) oddział w Polsce

Siedziba Oddziału: Al. Solidarności 46, 61-696 Poznań, NIP 2090000825; REGON 300649197

Zarejestrowany przez Sąd Rejonowy w Poznaniu, XXI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000287836,

kapitał zakładowy Elavon Financial Services Limited: 6.400.001,00 euro, kapitał docelowy Elavon Financial Services Limited: 1.000.000.000,00 euro

Elavon Merchant Services jest zastrzeżoną nazwą handlową Elavon Financial Services Limited