

MODULO DI AUTORIZZAZIONE PER PAGAMENTO CON CARTA DI CREDITO

Prenotazione PREPAGATA “NON RIMBORSABILE”

| | |
|-----------------|-----------|
| lo sottoscritto | nato a |
| residente | provincia |
| CAP | nazione |
| tel | fax |
| cellulare | e-mail |

AUTORIZZO

la **Bajamar S.r.l.** Lungomare Santo Janni, 5 – 04023 Formia LT P.Iva 00130460595
tel 0771 720441 fax 0771 725169

1. Il prelevamento dalla mia carta di credito per € _____ per pagamento a saldo del soggiorno dal _____ al _____ a nome di _____.
2. A trattenere l'importo pagato quale penalità in caso di cancellazione.

DATI CARTA DI CREDITO

Tipo di carta (amex, mastercard, visa, carta si) _____

Numero di carta _____

Data scadenza (mese/anno) _____ codice CVV _____ (le ultime 3 cifre riportate sul retro

della carta). Nome del titolare _____

Prendiamo atto della policy di cancellazione consapevole che nessuna richiesta di rimborso sarà accettata dopo l'addebito dell'importo sopra specificato, relativo all'intero soggiorno.

Le informazioni contenute in questa comunicazione sono riservate e destinate esclusivamente alla/e persona/e o all'ente/i sopra indicati. E' vietato ai soggetti diversi dai destinatari qualsiasi uso, copia, diffusione di quanto in esso contenuto sia ai sensi dell'art.616 c.p., sia ai sensi della legge 675/96.

Firma del titolare (e timbro in caso di Società/ditta)