



Δίκτυο Τεχνικής Υποστήριξης & Παροχής Υπηρεσιών Ε.Π.Ε
Εμμανουηλίδου 1 & Λ.Αθηνών Πειραιώς 66-68
Πειραιάς, Τ.Κ: 185 47, Τηλ: 211 500 40 55 – 54, FAX:210 410 0241
ΑΦΜ: 998741148 ΔΟΥ: ΣΤ' Πειραιά

www.technikoi.com

ΠΛΗΡΩΜΗ ΜΕ ΠΙΣΤΩΤΙΚΗ ΚΑΡΤΑ

Οι κάτοχοι πιστωτικών καρτών VISA, MASTERCARD και AMERICAN EXPRESS μπορούν να εξοφλήσουν το τέλος των παρεχόμενων υπηρεσιών με χρέωση της κάρτας τους, συμπληρώνοντας τα στοιχεία στα παρακάτω πεδία. Η χρέωση της κάρτας γίνεται από το Δίκτυο Τεχνικής Υποστήριξης ΕΠΕ. Δεκτές για χρέωση γίνονται μόνο οι κάρτες των οποίων τα στοιχεία ιδιοκτήτη είναι ίδια με τα στοιχεία χρήστη που αναφέρονται στη φόρμα παραγγελίας. Σε οποιαδήποτε άλλη περίπτωση δεν προχωρεί η χρέωση και η καταχώρηση θεωρείται ελλιπής με πιθανό τελικό αποτέλεσμα την ακύρωσή της.

Η χρέωση της κάρτας με χρήση των στοιχείων που δηλώνονται παρακάτω γίνεται μία μόνο φορά. Σε περίπτωση μελλοντικής συναλλαγής με το Δίκτυο Τεχνικής Υποστήριξης τα στοιχεία θα ζητηθούν εκ νέου και δεν θα υπάρξει αυτόματη χρέωση της κάρτας.

Το έντυπο αυτό διατηρείται σε ασφαλές αρχείο. Το παρόν έντυπο πρέπει οπωσδήποτε να έχει ιδιόχειρη υπογραφή από τον ιδιοκτήτη της κάρτας και σφραγίδα εταιρείας εάν πρόκειται για εταιρική κάρτα.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΙΣΤΩΤΙΚΗΣ ΚΑΡΤΑΣ

Σημειώστε με **X** το είδος της κάρτας σας :

- VISA
 MASTERCARD
 AMERICAN EXPRESS

Υπηρεσία που εξοφλείτε : _____

Όνομα ιδιοκτήτη (όπως εμφανίζεται στην κάρτα): _____

Διεύθυνση: _____

Αριθμός πιστωτικής: _____

CCV (Τριψήφιος αριθμός στο πίσω μέρος της κάρτας): _____

Ημερομηνία λήξης κάρτας: _____

Τόπος & Σημερινή Ημερομηνία: _____

Συμφωνώ στην χρέωση της κάρτας μου με το πληρωτέο ποσό των _____ € για τις διαδικτυακές υπηρεσίες της Δίκτυο Τεχνικής Υποστήριξης ΕΠΕ τις οποίες έχω ζητήσει.

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ

ΟΝΟΜΑ ΟΛΟΓΡΑΦΩΣ



Δίκτυο Τεχνικής Υποστήριξης & Παροχής Υπηρεσιών Ε.Π.Ε
Εμμανουηλίδου 1 & Λ.Αθηνών Πειραιώς 66-68
Πειραιάς, Τ.Κ: 185 47, Τηλ: 211 500 40 55 – 54, FAX:210 410 0241
ΑΦΜ: 998741148 ΔΟΥ: ΣΤ' Πειραιά

www.texnikoi.com



www.texnikoi.com