



AUTHORIZATION FOR CREDIT CARD SERVICES

DOCUMENT RECONNAISSANCE
COMMERCE ET FINANCE SAL

Master Card _____

VISA _____

MARCHAND AGREE: INCONET - DATA MANAGEMENT SAL
BEYROUTH-LIBAN

NOM TITULAIRE : _____

NO. CARTE : _____

EXP. CARTE : ____ / ____ CVV Code: _____

SIGNATURE DU TITULAIRE ET DECLARATION :

X _____

L'émetteur de la carte identifié sur le DOCUMENT RECONNAISSANCE est autorisé à payer les montants reportés sur toute facturette envoyée ultérieurement pour règlement, soit manuellement soit électroniquement, même sans signature du porteur de la carte et ce, dès sa présentation au MARCHAND AGREE.

De même, le titulaire de la carte identifié sur le DOCUMENT RECONNAISSANCE promet de payer les montants des facturettes remises manuellement ou électroniquement par le MARCHAND AGREE, et ce selon les clauses du contrat de base liant le titulaire au marchand, ainsi que les clauses régissant l'utilisation de cette carte.

If you are an American Express card holder, please fill the below:

I hereby authorize IncoNet - Data Management S.A.L., to charge the total amount of my Data Communication Access services bill each month to my AMEX credit Card.

Name of Cardholder: _____

Credit Card Number: _____ **Alpha Code** _____

Expiry Date: _____

Billing Address: _____

If I receive a replacement credit card, account number, or new expiration date, I will immediately inform IncoNet - Data Management sal of the new details. This authority shall be effective for the new credit card. If my credit card account is canceled or suspended for any reason, I will inform IncoNet - Data Management sal immediately. This authorization is to remain in full force until IncoNet - Data Management sal receives written notification. If a charge is made to my credit card account in error, I will receive a credit for the amount due after bringing it to the attention of IncoNet- Data Management sal.

Signature : _____