

Vegasdays Casino

Formulario de Autorización para Tarjeta de Crédito/Débito

Email – finance@vegasdaysvip.com

Fax & Número gratuito – – 1-883-102-512

Para cualquier ayuda adicional, póngase en contacto con nosotros en el chat en vivo en el lobby del casino o llame al 1-866-463-0291

1. Al enviar este formulario (firmado), junto con la información adicional solicitada, estoy autorizando y reconociendo plenamente los siguientes puntos:

a. Doy fé de ser el titular y la persona autorizada a utilizar la siguiente Tarjeta de Crédito / Débito , como así honraré todas las compras iniciadas por mí a mi cuenta con la misma tarjeta, compras que se hayan completado tanto por teléfono o por Internet.

b. Soy mayor de edad (18 años o más, dependiendo de mi jurisdicción).

c. He leído y aceptado las condiciones de uso enumeradas en este mismo sitio

NOMBRE COMPLETO - _____

NUMERO DE TELEFONO - (____) - _____ - _____

TIPO DE TARJETA VISA MASTERCARD AMEX

NUMERO DE TARJETA _ _ _ _ -- XXXX – XXXX -- _ _ _ _

FECHA DE VENCIMIENTO - __ / __ (MES/ AÑO)

* Si se utiliza más de 1 tarjeta de crédito, por favor, envíe un formulario de autorización adicional para cada tarjeta utilizada

2. Junto con este formulario de autorización, por favor, adjuntar los siguientes documentos:

ü Una copia de una identificación personal válida con fotografía (DNI, licencia de conducir o pasaporte (frente y dorso))

ü Una copia de la tarjeta de crédito que aparece arriba (frente y dorso)

ü Una copia de factura (pago de servicios) reciente para la confirmación de su domicilio

3. Por la presente autorizo como lo demuestra mi firma aquí abajo.

Fecha

Talón de Ventas / Firma del Cliente