

CREDIT CARD CARTE BANCAIRE

SG BANK CREDIT CARD PREMIÈRE VISION SA
PREMIÈRE VISION SA Payments

To be sent to: Elodie Besson

Tel: +33 (0) 4 72 60 65 18 - Fax: +33 (0) 4 72 60 65 19
e.besson@premierevision.com

Please, use this document only to pay by credit card. You have to fill in and send it back to us. Whether the amount of the payment is higher than your credit card limit, please do what is necessary with your bank. Première Vision SA invoices must be paid in Euros exclusively.

Ce document n'est à utiliser que dans le cas d'un paiement par carte bancaire. Vous devez le compléter et nous le retourner. Si le montant du règlement est supérieur au plafond autorisé de votre carte bancaire, merci de faire le nécessaire auprès de votre banque. Les factures de Première Vision SA sont payables en Euros uniquement.

Company / Société : _____

Amount in € / Montant en € : _____

Credit card type / Type de carte de crédit :

Visa

Eurocard-Mastercard

American Express

Credit card number / Numéro de carte : _____

Authorization code (3 last digits on the back of your card or 4 for American Express) /

Numéro de contrôle (code à 3 chiffres au dos de la carte ou 4 pour American Express) : _____

Expiry date (MM/YY) / Date d'expiration (MM/AA) : ____ / ____ / ____

Holder's name / Nom du titulaire : _____

Place, Date / Lieu, date : _____

Signature