**POVOLENÍ K ČERPÁNÍ PLATBY Z KREDITNÍ KARTY**

**XXII.  kongres české pneumologické a ftizeologické společnosti**

**XXVIII. moravskoslezské pneumologické dny**

8. října – 10. října 2020, Holiday Inn, Křížkovského 20, 603 00 Brno

Já, níže podepsaný držitel kreditní karty, tímto pověřuji TA-SERVICE s.r.o. (Hlinky 48, 603 00 Brno, Česká republika, číslo obchodní registrace CZ27668436), aby čerpala z mé kreditní karty níže uvedenou platbu:

**Jméno a příjmení účastníka:** …………………………………………………

**Adresa účastníka:** …………………………………………………

**Kontaktní telefon účastníka:** …………………………………………………

**Celková částka k čerpání:** ………………. Kč

Z kreditní karty bude čerpána částka v českých korunách (Kč) podle Vašeho výběru.

**Údaje o kreditní kartě**:

Jméno držitele karty: ………………………………………

Typ kreditní karty: ………………………………………

Přijímáme pouze karty VISA a EC/MC (litujeme, ale nepřijímáme karty AMEX)

Číslo kreditní karty: ………………………………………

Datum vypršení platnosti karty: ………………………………………

CVC: ………………………………………

CVC (ověřovací kód karty) je vytištěn na zadní straně vaší karty (EC/MC, VISA) vedle pole pro podpis, poslední tři číslice.

**Důležité upozornění:**

K tomuto formuláři musí být přiložena oboustranná fotokopie kreditní karty s podpisem jejího držitele.

…………………………………………….

Podpis držitele karty

Vyplněné a podepsané povolení a kopii kreditní karty zašlete prosím naskenované

na e-mailovou adresu: tarabova@ta-service.cz