



## Köp Auktoriserings Formulär Purchase Authorization Form

Jag, \_\_\_\_\_, är fullt medveten om mina kreditkorts transaktioner. Jag godkänner och auktoriserar debiteringar kommandes från DigiBanx, TTsupport, OLC-CS, MBS-CS, BELICIA 1-866-733-5489, allt efter vårt service avtal. Min signatur nedan skall ses som mitt godkännande till och bekräftelse av de online transaktioner som kommer debiteras mitt/mina kreditkort;

I, \_\_\_\_\_, am aware of my credit card activity. I recognize and authorize charges from DigiBanx, TTsupport, OLC-CS, MBS-CS, BELICIA 1-866-733-5489, as per our service agreement and by providing my signature below I agree to and confirm online transactions to be debited from my credit card(s):

Namn <\_\_\_\_\_>

Kort # <\_\_\_\_\_> Utgångs Datum <\_\_\_\_ / \_\_\_\_>

Namn <\_\_\_\_\_>

Kort # <\_\_\_\_\_> Utgångs Datum <\_\_\_\_ / \_\_\_\_>

Namn <\_\_\_\_\_>

Kort # <\_\_\_\_\_> Utgångs Datum <\_\_\_\_ / \_\_\_\_>

Jag accepterar uppgiften att signera och skicka detta dokument till Fax +1(514) 337-4084, alternativt skriva ut, signera scanna in och skicka till [help\\_swedish@gamblingfederation.com](mailto:help_swedish@gamblingfederation.com)

I agree to sign and send this document to +1(514) 337-4084

\_\_\_\_\_  
Signatur

\_\_\_\_\_  
Texta Fullständigt Namn

