



CREDIT CARD AUTHORISATION FORM
Соглашение об оплате

Please complete and fax the form to [redacted]
Пожалуйста, заполните данную форму и отправьте её по факсу [redacted]
Or alternatively email to the following dedicated email address: [redacted]
Или отправьте на электронную почту: [redacted]

I will be responsible for charges to the value of / Я разрешаю снять с моей карты сумму в размере :
38000 RUB

За услуги, оказываемые:

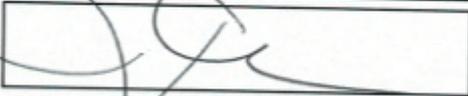
Single event /Единоновременно Monthly /Ежемесячно

Annually /Ежегодно Other/Другое

Please specify/Пожалуйста, поясните _____

I wish the charges incurred on the above account(s) to be settled in the following manner:
Я разрешаю произвести снятие денежных средств следующим образом:

Credit Card Type: Тип кредитной карты	AMERICAN EXPRESS		
Credit Card Number: Номер кредитной карты:	First Four Digits Первые четыре цифры	Last Four Digits Последние четыре цифры	
Credit Card Expiry Date: Карта действительна до:	06/2021		
Issue Number (for Maestro only): Номер выпуска: (только для карт Maestro)			
Start date (for Maestro only): Карта действительна с: (только для карт Maestro)			

Card Holder Signature:
Подпись держателя карты: 

Name (in capitals):
ФИО (печатными буквами): J E F F R E Y E P S T E I N

Date/Дата: SEPT. 25, 2018

Statement Address for Credit Card / Адрес проживания	9 EAST 71ST STREET NEW YORK, NY 10022
Contact Telephone Number / Контактный телефон	[redacted]

Proof of card holder's identification may be required with this form (Passport) /
К данной форме может потребоваться приложить копию документа,
удостоверяющего личность держателя (паспорт)

Date / Дата: _____ Authorised & processed (tokenized) / Авторизовано и обработано
Internal Use only / Только для внутреннего использования

destroy after tokenisation, destroy after tokenization, destroy after tokenisation

Full Card Number / Номер карты:	[redacted]
Credit Card Type / Тип карты:	AMERICAN EXPRESS
Credit Card Expiry Date / Карта действительна до:	06/2021