

.....
Imię i Nazwisko właściciela karty kredytowej
.....
Adres korespondencyjny podany bankowi-wystawcy karty
.....
Telefon kontaktowy do właściciela karty kredytowej

PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisany(a)
właściciel karty kredytowej VISA / MASTER CARD o numerze:
.....
ważnej do rok / miesiąc
niniejszym upoważniam agencją turystyczną OkeyTravel.pl w Krakowie do obciążenia w/w
karty na kwotę**PLN** , co stanowi pełną zapłatę za bilety lotnicze na trasie:
.....
numer rezerwacjidla następujących pasażerów:
1)
2)
3)
4)
5)
Własnoręczny podpis właściciela karty kredytowej :
.....

**PROSIMY O WYDRUKOWANIE , WYPEŁNIENIE I PRZESŁANIE
WRAZ Z KOPIĄ AWERSU KARTY KREDYTOWEJ I DOWODU TOŻSAMOŚCI W
ŁAŚCICIELA KARTY
NA FAX: (012) 443 19 36 lub E-MAIL REZERWACJE@OKEYTRAVEL.PL**

**SZANOWNI PAŃSTWO, JEŚLI NIE WYRAŻACIE PAŃSTWO ZGODY NA
UDOSTĘPNIENIE SZCZEGÓŁÓW DOT. KARTY KREDYTOWEJ, PROSIMY O
KONTAKT TELEFONICZNY POD NUMER: (012) 443 19 35 W CELU ZMIANY
FORMY PŁAĆNOŚCI NA PRZELEW BANKOWY.**