ERSATZBELEG KREDITKARTE

ZUR VERWENDUNG BEI SYSTEMAUSFALL

hobex PAYMENT SYSTEMS

Vertragsunternehmen, Adresse, Stempel	
Terminal ID	**AH**
Bitte wählen Sie die Kreditkartenart	MasterCard ☐ VISA ☐ JCB ☐
Kartennummer	
Ablaufdatum der Karte ***(MM/JJ)***	
Vorname, Nachname des Karteninhabers	
Betrag ***(in Euro)***	
Autorisierungscode *(6 stellig)* ***(ohne Code ist dieses Formular ungültig)*** *-Buchstaben immer als Großbuchstaben eingeben-*	
Datum und Uhrzeit ***(TT.MM.JJJJ HH:MM)***	
Unterschrift des Karteninhabers	

VORGEHENSWEISE:

1. Bei Ausfall des Terminals füllen Sie bitte **alle** oben angegebenen Felder aus.
2. Bitten Sie den Karteninhaber um Unterschrift und vergleichen Sie diese mit der Unterschrift auf seiner Karte.
3. Einholung der Autorisierung unter Anwesenheit des Karteninhabers: Tel. ***0810 / 10 25 16***
4. Kopieren Sie diesen Ersatzbeleg, um die Kopie an den Karteninhaber auszuhändigen.
5. Zu Ihrer Sicherheit empfiehlt sich auch ein Kopieren der verwendeten Karte.
6. Bewahren Sie diesen Beleg auf und senden Sie Ihn an ***hobex*** AG. Fax ***0662 2255-68***