

Ciudad: _____ País: _____ Fecha: _____

A Fundación Robert A. Paneque - Alcalá de Henares (Madrid)
Madrid, España

Yo, _____ (escriba su nombre)
_____ (escriba su compañía si procede),
autorizo voluntariamente a Fundación Robert A. Paneque a realizar un cargo a mi tarjeta bancaria para una donación individual de dinero, que será destinada para fines de uso exclusivamente asociativos o humanos, ordenada online por mí a través de la pasarela de pagos.

DATOS DE LA OPERACIÓN (en caso de ser un donativo)

Fecha: _____
Número de Factura Donativo ID: _____
Beneficiario(a): _____
ID Transacción: _____
Total pagado: _____ Euros

DESTINO DE ESTE PAGO

☐ Donativo individual ☐ Donación ☐ Cuota de socio ☐ Servicios ☐ Llamadas Telefónicas
☐ Entradas a conciertos ☐ Otros _____.

TIPO DE TARJETA

☐ Visa ☐ Master Card ☐ Otra: _____
Número de tarjeta: XXX-XXX-XXX-_____ (escriba sólo los últimos cuatro dígitos)
Fecha de expiración: _____

Su firma como titular de la tarjeta: _____

Con mis datos y mi firma, acepto los Términos y Condiciones de Fundación Robert A. Paneque, en especial el que plantea que una vez que este dinero sea depositado al destinatario del donativo o destinado al uso por mí autorizado, no podré realizar ningún tipo de reclamación ni solicitaré reembolso alguno, ni total ni parcial, salvo que ocurriesen los imprevistos que se recogen en los Términos y Condiciones anexos a esta carta de autorización dado el caso de que no pueda ser entregado el dinero al beneficiario o usado para cubrir el fin autorizado por mí.

Lleno este formulario de autorización y lo envío a Fundación Robert A. Paneque por correo electrónico adjuntando fotocopia de mi identidad oficial para que se pueda cotejar mi firma y verificar mi identidad, según establecen las normas de la Fundación Robert A. Paneque y la Ley Internacional para estos casos de pago con tarjeta de crédito sin presencia física del titular:

☐ Pasaporte ☐ Carné de identidad ☐ DNI ☐ NIE ☐ Permiso de conducir

PAGOS RECURRENTE (OPCIONAL)

Para autorizar una sola vez el uso de esta tarjeta y poder continuar utilizando este servicio regularmente en pagos recurrentes que yo mismo haré vía mi tarjeta bancaria, autorizo a que esta carta de autorización sea usada para otras operaciones que serán avaladas con esta orden de pago respectivo que sean realizados por mí en fechas venideras con la misma tarjeta.

Su firma como titular de la tarjeta:

(Si no autoriza esa opción, tache a bolígrafo este párrafo y NO FIRME en la línea asignada)