

## Carte Bancaire : Autorisation de Paiement par Carte

Merci de bien vouloir nous retourner cette autorisation de paiement par CB



par courrier à : **SARL ARCHIBAT / Izibox**  
34, bd Bertin Maurice  
97150 SAINT MARTIN

Ou par mail à [sxmizibox@gmail.com](mailto:sxmizibox@gmail.com) (signé et  
scanné)

Les règlements par Carte Bancaire sont prélevés automatiquement à la date d'échéance. A chaque transaction vous recevrez un ticket de paiement CB par email. Vous pourrez à tout moment nous demander l'arrêt de ces prélèvements.

Je, soussigné ....., (\*)  
autorise la société ARCHIBAT à prélever automatiquement sur la carte bancaire référencée ci-dessous le montant des factures ARCHIBAT à chaque date d'échéance. (\*) Insérer nom, prénom et qualité du signataire.

Nom de la société : .....

Titulaire de la carte bancaire : .....

Numéro de carte : .....

Date d'expiration : ..... / ..... Cryptogramme : .....

Type de carte : VISA ou MASTER CARD

Banque : .....

Adresse mail (réception des tickets CB) : .....

Fait à : ....., Le : ..... / ..... / .....

Nom, prénom et qualité du signataire : .....

Signature :