



## OMNIVIGIL Solutions

comptabilite@omnavigil.com

Téléphone : 418.380.6063, poste 3100

Télécopieur : 418.380.6061

### Formulaire de paiement par carte de crédit

J'autorise OMNIVIGIL Solutions à prélever le paiement de ma facture mensuelle sur ma carte de crédit.

Nom du client

No de compte

J'autorise OMNIVIGIL Solutions à conserver mon numéro de carte de crédit pour les paiements futurs que j'autoriserai verbalement.

#### Méthode de paiement

- Visa                       American Express  
 MasterCard               Discover

Nom tel qu'il apparaît sur la carte

No de téléphone

Adresse de facturation de la carte de crédit

Ville, Province

Code postal

No de carte de crédit

Expiration MM/AA

Code de vérification de sécurité

Signature du titulaire de la carte

Date AAAA/MM/JJ

Afin de prévenir les fraudes par cartes de crédit, **OMNIVIGIL Solutions Inc.** s'engage à assurer la confidentialité de toutes les informations mentionnées dans ce document.

**Veillez imprimer et signer ce document. Retournez-nous le document signé par télécopieur ou une copie numérisée par courriel (coordonnées en en-tête).**