



Por este medio certifico que la grabación electrónica que **Action Commerce Ltd.** realice de mi transacción se usará como prueba contundente para resolver cualquier desacuerdo. Comprendo que el reportar mi información financiera al gobierno que corresponda así como a la oficina de Aduanas o de Regulación de Impuestos es enteramente mi responsabilidad. Reconozco que he leído cuidadosamente los términos establecidos en la licencia de Action Commerce Ltd., y me comprometo a apegarme a todas las reglas, términos, condiciones y acuerdos que se exijan, se apliquen o se modifiquen cada cierto tiempo. (Llene un formulario por cada tarjeta de crédito que haya usado en letra legible).

METODO DE RETIRO

Neteller Moneybookers Other: _____

INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre (como aparece en la cuenta) _____ Nombre de usuario _____

Fecha de nacimiento ____ / ____ / ____ (mes/día/año)

Teléfono vivienda(____) _____ Fax (____) _____

Teléfono trabajo(____) _____ Correo Electrónico _____

DIRECCION DE COBRO - FACTURACION

Línea #1 _____

Línea #2 _____

Ciudad _____ Estado/Provincia _____

Código Postal _____ País _____

DIRECCION DE ENVIO

(Si difiere de la anterior, por favor adjunte un documento legal con su nombre para confirmar la dirección)

Línea #1 _____

Línea #2 _____

Ciudad _____ Estado/Provincia _____

Código Postal _____ País _____

INFORMACION BANCARIA

Tipo de tarjeta: _____

Número de tarjeta: _____

Fecha de vencimiento: ____ / ____ (mes/año)

Nombre como aparece en la tarjeta: _____

Nombre del Banco : _____ Teléfono del Banco: (____) _____

Recuerde enviar una copia de su licencia de conducir o de alguna identificación válida, copias legibles de su tarjeta de crédito o débito y una de su estado de cuenta bancaria.

Por favor, acepte este documento como autorización para que **Action Commerce Ltd.** retire fondos de la tarjeta descrita anteriormente las veces que se requiera, hasta que yo notifique por escrito a Action Commerce Ltd. al igual que al banco mencionado anteriormente de mis deseos de terminar dicha autorización. Por este medio autorizo a Action Commerce Ltd. a hacer cobros a mi tarjeta tal y como lo he solicitado. Asimismo autorizo todas las transacciones de compra efectuadas por mi persona con mi tarjeta y acepto que estas compras en mi tarjeta sean definitivas e irreversibles. También soy consciente de que todas mis acciones de compra cobradas a mi tarjeta aparecerán con el nombre "Action Commerce Ltd."

• Firma _____ Fecha ____ / ____ / ____

Action Commerce Ltd. se reserva el derecho de solicitarle que complete un formulario de seguridad en cualquier momento para verificar la información de su cuenta. Después de completar el formulario, envíelo por correo electrónico a operations@actionpokernetwork.com. Si no puede acceder un scanner por favor contactenos por el Chat o support@actionpokernetwork.com para brindarle más opciones.

Ocasionalmente enviamos panfletos y obsequios promocionales son enviados a nuestros clientes por correo postal. Si usted no desea recibir ninguna de nuestras ofertas u obsequios por correo postal, por favor marque con una X aquí.