

CARDHOLDER AUTHORIZATION
AUTORISATION DU TITULAIRE DE LA CARTE

TO/A: SFM Corporate Services SA,
SFM Corporate Services
SFM Company Formation DMCC

I, the undersigned, hereby confirm that I am the cardholder or, in the case the cardholder is not a natural person but a company, hereby confirm that I am the authorized user of the card, and that I authorize the following card payment to SFM:

Je soussigné, confirme par la présente que je suis le détenteur légitime de la carte ou, dans l'éventualité où le titulaire est une société, que je suis l'utilisateur légitime de la carte, et que j'autorise le paiement par carte suivant à SFM :

Amount/Montant: AMOUNT : _____ CURRENCY : _____

Four last Card digit/Quatre derniers chiffres de la carte: _____

Name of the cardholder/Nom du titulaire:

Date: _____ 201_

I further accept the use of the card and processing of card data accordingly to SFM's Terms & Conditions and Privacy Policy.

Par ailleurs, je consens à l'utilisation de la carte et des données de la carte selon les conditions générales (Terms and Conditions) et la politique de confidentialité (Privacy Policy) de SFM.

Signature: _____

Cardholder's signature as per passport signature/Signature du Titulaire selon signature du passeport:

IMPORTANT I NOTE THAT I NEED TO SUBMIT A SCAN COPY OF MY PASSPORT AND OF THE FRONT SIDE OF THE CARD USED FOR THE PAYMENT. THE 4 LAST CARD DIGIT MUST BE VISIBLE.

IMPORTANT JE NOTE QU'IL EST NECESSAIRE DE FOURNIR UNE COPIE SCANNEE DE MON PASSEPORT ET DU RECTO DE LA CARTE UTILISEE POUR LE PAIEMENT. LES 4 DERNIERS CHIFFRES DOIVENT APPARAITRE

SFM Terms & Conditions: <https://www.sfm.com/legaldisclaimer-offshorecompany.html>
SFM Privacy Policy: <https://www.sfm.com/privacypolicy.html>