



BOCK OPTRONICS INC.

14 Steinway Blvd. Unit 7
Toronto, Ontario M9W 6M6

Tel: (1) 416-674-2804
Fax: (1) 416-674-1827

sales@bockoptronics.ca
www.bockoptronics.ca

CREDIT CARD TRANSACTION AUTHORISATION

To protect the legitimate card holder and Bock Optronics from unauthorised credit card use, I hereby understand and acknowledge the need for the completion of this document and grant permission for Bock Optronics to process the following charges on the credit card number provided below.

Name of Company or Individual: _____ Date: _____

Phone Number: _____ Email Address: _____

Reference: Purchase Order #: _____ Bock Optronics Quote #: _____

Bock Optronics Invoice #: _____ Bill me in the amount of: _____

Credit Card Information (all information must be supplied in order to process transaction)

<input type="checkbox"/>	VISA	Card Number: _____	Expiry Date: _____
<input type="checkbox"/>	Mastercard	Name on Card: _____	Security code: _____
<input type="checkbox"/>	AMEX	Signature: _____	
		Affiliated Bank: _____	
		Billing Address: _____	

Shipping Information

<input type="checkbox"/>	Ship To	Name: _____	Company: _____
<input type="checkbox"/>	Same As Billing Address	Address: _____	
<input type="checkbox"/>	Pickup	NOTE: If someone other than yourself is picking up your order, please complete the line below. Be advised that we will NOT release any goods other than to the cardholder or the authorised person / company.	
		I hereby authorise _____ to pick up my order. I understand that by authorising the above person / company, I am also authorising their signature on my card and the charges to the credit card as noted above.	

We can provide you with a transaction record at your request. If required, please indicate method of receipt:

<input type="checkbox"/>	Mail	<input type="checkbox"/>	E-mail	<input type="checkbox"/>	Enclosed with Product	<input type="checkbox"/>	Fax to: _____
--------------------------	------	--------------------------	--------	--------------------------	-----------------------	--------------------------	---------------

We thank you for your business, and look forward to providing you with quality products and services on a regular basis.



BOCK OPTRONICS INC.

14 Steinway Blvd. Unit 7
Toronto, Ontario M9W 6M6

Tel: (1) 416-674-2804
Fax: (1) 416-674-1827

sales@bockoptronics.ca
www.bockoptronics.ca

Formulaire d'autorisation de carte de crédit

Pour protéger les intérêts légitimes du titulaire de la carte et Bock Optronics de l'utilisation illégale de cartes de crédit, je comprends et j'accepte la nécessité pour l'achèvement de ce document et accorder des autorisations pour Bock Optronics pour facturer les frais suivants sur le numéro de carte de crédit fourni ci-dessous:

Nom de l'entreprise ou individu: _____ Date: _____

Numéro de téléphone: _____ Adresse e-mail: _____

Référence: Bon de commande: _____ Bock Optronics demande de prix: _____

Bock Optronics facture d'achat: _____ Charge de ma carte: _____

Informations de carte de crédit (toutes les informations doivent être fournies afin de traiter la transaction)

VISA Numéro de carte: _____ Date d'expiration: _____

Mastercard Nom sur la carte: _____ Code de sécurité: _____

AMEX La signature: _____

Banque affiliée: _____

Adresse de facturation: _____

Informations sur la livraison

Navire à Nom: _____ Company: _____

Identique à l'adresse de facturation Adresse de livraison: _____

Pickup **Remarque:** Si une personne autre que vous-même est de la prise en charge de votre commande, veuillez compléter la ligne ci-dessous. Prendre note que nous ne divulguerons aucun d'autres marchandises que pour le détenteur de la carte ou la personne autorisée / entreprise.

J'autorise par _____ pour ramasser ma commande. Je comprends qu'en autorisant la personne ci-dessus / entreprise, je suis également d'autoriser leur signature sur ma carte et les redevances à la carte de crédit comme indiqué ci-dessus.

Nous pouvons vous fournir un relevé de transaction à votre demande. Si nécessaire, veuillez indiquer la méthode de réception:

Lettre courrier Courrier électronique Inclus avec le produit Télécopieur à: _____

Nous vous remercions pour votre entreprise, et nous nous réjouissons de vous offrir des produits et services de qualité sur une base régulière.