

AUTORIZZAZIONE DATI CARTA DI CREDITO

DATI DELL' OSPITE

Nome e Cognome:

Data di nascita:

Indirizzo:

Telefono/e-mail:

DATI DEL SOGGIORNO

Numero prenotazione:

Numero camera/appartamento:

Check-in

Check-out

Il/la sottoscritto/a autorizza la struttura ricettiva ad utilizzare la carta di credito indicata di seguito a garanzia di eventuali danni , saldi non pagati, oggetti macanti, spese di pulizia straordinaria o addebiti aggiuntivi relativi al mio soggiorno. Comprendo e accetto che: prima della data di arrivo , il Resort potrà effettuare una transazione di verifica o una preautorizzazione temporanea sulla mia carta per confermarne la validità. L'importo di verifica non costituisce un pagamento e verrà immediatamente sbloccato o rimborsato dopo la verifica. La struttura potrà addebitare sulla carta solo i servizi non pagati o i danni verificati relativi al soggiorno. I dati personali e di pagamento saranno trattati in conformità al Regolamento UE 2016/679 (GDPR), alla Direttiva (UE) 2015/2366(PSD2)e alle normative Italiane applicabili.

DATI DELLA CARTA DI CREDITO

Intestatario della carta :

Circuito :

Numero Carta : _____

Scadenza ____/____ CVV/CVC _____

Confermo di essere il titolare autorizzato della carta di credito sopra menzionata e autorizzo la struttura ad elaborare la transazione secondo i termini sopra indicati.

Luogo, data e firma :
