



FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN DE TARJETA DE CRÉDITO SOLO PARA CLIENTES DE EE. UU.

ALL MOTORS AND EQUIPMENT DIRECT (AMED-US)

Fecha: _____

Información del Cliente:

Nombre: _____

Compañía: _____

Dirección de Facturación: _____

Ciudad: _____

Estado: _____

Código Postal: _____

Número de Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____

Información de la Tarjeta de Crédito:

Tipo de Tarjeta: Visa MasterCard American Express Discover

Nombre del Titular (como aparece en la tarjeta):

Número de Tarjeta: _____

Fecha de Expiración: _____ / _____ (MM/AA)

CVV: _____

Autorización:

Yo, el abajo firmante, autorizo a All Motors and Equipment Direct (AMED-US) a cargar a mi tarjeta de crédito por las compras y servicios proporcionados por AMED-US. Entiendo que mi información se guardará en archivo para futuras transacciones en mi cuenta.

Términos y Condiciones:

1. **Autorización de Pago:** Al firmar este formulario, usted autoriza a AMED-US a cargar a la tarjeta de crédito proporcionada por el monto de los bienes y servicios prestados.
2. **Cargos Recurrentes:** Si aplica, esta autorización permite a AMED-US cargar a la tarjeta de crédito proporcionada de manera recurrente por servicios continuos, suscripciones u otros pagos recurrentes según lo acordado.
3. **Cancelación:** Para cancelar esta autorización, debe notificar a AMED-US por correo electrónico a CSERVICE@AMED-US.COM al menos 15 días antes del próximo cargo programado. Las cancelaciones no afectarán los cargos realizados antes del período de notificación.
4. **Reembolsos:** Los reembolsos se emitirán de acuerdo con la política de reembolsos de AMED-US, como se indica en nuestro sitio web o proporcionada en el momento de la compra.
5. **Disputas:** Cualquier disputa derivada de los cargos debe ser reportada a AMED-US dentro de los 30 días posteriores a la fecha del cargo. AMED-US revisará y resolverá las disputas de acuerdo con nuestras políticas de la empresa.
6. **Privacidad y Seguridad:** AMED-US se compromete a proteger su privacidad. Su información de tarjeta de crédito se almacenará y procesará de manera segura en cumplimiento con los estándares de la industria. No compartiremos su información con terceros, excepto según sea necesario para procesar transacciones o según lo requiera la ley.
7. **Ley Aplicable:** Esta autorización y sus términos se rigen por las leyes del Estado de Florida. Cualquier acción o procedimiento legal se resolverá en los tribunales estatales o federales ubicados en Miami, Florida.

Firma del Titular de la Tarjeta: _____

Fecha: _____