

תאריך: ____/____/____

לכבוד: iPos LTD

ח.פ. 514295344

הרשאה לחיוב כרטיס אשראי

סוג כרטיס אשראי: ישראכרט אמריקן אקספרס ויזה דינרס

שם בעל הכרטיס: _____

ת.ז. _____

מספר כרטיס אשראי: _____

תוקף הכרטיס: _____ / 3 ספרות בגב הכרטיס CW: _____/____/____

סוג החיוב: רגיל תשלומים קרדיט

סכום לחיוב: _____ מספר תשלומים לחיוב: _____

סכום כל תשלום: _____

חתימה בעל הכרטיס: _____

*** נא להוציא חשבונית ע"ש: _____

מספר אישור בכרטיס האשראי: _____

1. אני הח"מ נותן לחברת iPos LTD הרשאה לחייב את חשבון הכרטיס הנ"ל, באמצעות כרטיס האשראי שאת פרטיו מסרתי לעיל.
2. החיוב כאמור יבוצע על-ידי iPos.LTD באמצעות הודעות לחברות האשראי.
3. הרשאה זו תהייה בתוקף גם לחיוב כרטיס שיונפק וישא מספר אחר, כחלופה לכרטיס שמספרו נקוב לעיל.

נשמח לעמוד לרשותך בכל עת.

לאחר חתימה נא לשלוח לפקס: 03-5044200