

## תשלום באמצעות כרטיס אשראי

לכבוד:

חברת פגת הגליל א.ש. 2004 בע"מ.

שם בעל הכרטיס: \_\_\_\_\_

דוא"ל

פרטי

משפחה

מס' זהות: \_\_\_\_\_

מס' לקוח: \_\_\_\_\_

כתובת: \_\_\_\_\_

טלפון

מיקוד



ישוב

מספר

רחוב

סוג כרטיס:  ויזה  ישראל/ מאסטרקארד  אמריקן אקספרס  דיינרס

מס' כרטיס: 

בתוקף עד:  3 ספרות בגב הכרטיס: 

חודש

שנה

- אני הח"מ נותן בזה פגת הגליל א.ש. 2004 בע"מ הרשאה קבועה לחייב את חשבוני הנ"ל מידי חודש באמצעות כרטיס האשראי אשר פרטיו מצויינים לעיל, בסכומים שאני חב או אחוב לכם בקשר עם השירותים ו/או המוצרים אשר יינתנו על ידיכם. החיוב כאמור יבוצע על ידיכם במתן הודעות לחברת האשראי.
- כל חיוב שיעשה בהתאם להרשאה זו, ייחשב כנעשה בידיעתי המלאה.
- שובר זה נחתם על ידי בלי לנקוב במספר התשלומים ובסכומים, הואיל וניתנה לכם על ידי הרשאה להעביר למנפיקת הכרטיס חיובים מעת לעת כפי שתפרטו למנפיקה.
- הרשאתי זו ניתנת לביטול על ידי, בהודעה בכתב ממני אליכם, ובלבד שיתקיימו התנאים הבאים:
  - הביטול יכנס לתוקף לאחר 14 ימי עבודה מעת קבלת ההודעה על ידיכם ולא יחול על חיובי החשבון שקדמו למועד כניסת הביטול לתוקף.
  - במתן ההודעה יחשב כבקשה בכתב להפסקת שרות במועד הכתוב בסעיף קטן א' לעיל, עפ"י ההסכם שבינינו.
- הרשאה זו תהייה בתוקף גם לחיוב כרטיס שיונפק לי על ידי חברת האשראי ואשר יישא מספר אחר, כחלופה לכרטיס אשר מספרו נקוב לעיל.
- אתם תחייבו את חשבוני כאמור כל עוד לא תהייה מניעה חוקית או אחרת לעשות כן.

חתימת הלקוח

תאריך

פקס לשליחת הטופס: 04-9807877 , כתובת מייל: [info@pisgathagalil.com](mailto:info@pisgathagalil.com)