



intelligent point of sale

תאריך: 24/02/2025

לכבוד: iPOS Ltd  
טל: 03-5044100 פקס: 03-5044200  
דוא"ל: office@ipos.co.il

נספח א' להזמנת מערכת IPOS

### כרטיס לקוח

פרטים לקוח כללים:	פרטים לפתיחת מסוף שבא:
שם החברה:	מספר ספק ישראל: _____
מס' ח.פ. / ע.מ.:	מספר ספק אמקס: _____
שם מסחרי:	מספר ספק כאל: _____
סוג העסק:	מספר ספק דיינרס: _____
טלפון:	מספר ספק MAX: _____
פקס:	מסטרקארד נסלק ע"י: _____
כתובת:	ויזה נסלק ע"י: _____
עיר:	ישראל: _____
ת.ד. מיקוד:	תן ביס: <input type="checkbox"/> סיבוס: <input type="checkbox"/> Goodi: <input type="checkbox"/>
עסק חדש: <input type="checkbox"/> קיים: <input type="checkbox"/> שנות קיום העסק:	בזנס לוג'יק/נפשונית: <input type="checkbox"/> וליוקארד: <input type="checkbox"/>
אנשי קשר מורשים:	COMO: <input type="checkbox"/> מולטיפאס: <input type="checkbox"/>
תפקיד:	
נייד:	תאריך מילוי הטופס: _____ / _____ / 2025
דואר אלקטרוני לשליחת דיוור/עידכונים/חשבוניות מס:	@ _____

### פרטי בעלים

שם מלא:	_____
ת.ז.:	_____
טלפון נייד:	_____ / _____ / _____
תאריך לידה:	_____ / _____ / _____

### הערות:

איש מכירות/דילר: \_\_\_\_\_ מספר מסוף שבא: **287**

כמות עמדות/רשיונות: \_\_\_\_\_ כמות אייפדים: \_\_\_\_\_ כמות פינפדים: \_\_\_\_\_

תאריך התקנה/חיוב: \_\_\_\_\_ כתובת IP: \_\_\_\_\_

חותמת החברה

חתימת הלקוח