

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 CWV: _____ / ____ / ____

סוג החיוב: רגיל תשלומים

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 ויישא מספר אחר, כחלופה לכרטיס שמספרו נקוב לעיל.

לאחר חתימה נא לשלוח למייל: office@ipos.co.il