

הוראה לחיוב כרטיס אשראי

תאריך _____

1. אני הח"מ _____ שם בעלת הכרטיס
 _____ מס' זהות/וח.פ. מס' זהות/וח.פ.
 _____ תאריך לידה

כתובת _____ מס' _____ שכונה _____ עיר _____ מיקוד _____ רחוב _____

נותן/ת לכם בזה אישור לחייב את כרטיס האשראי להלן בסכומים ובמועדים כמפורט מטה ב"פרטי ההרשאה" כתרומה לפעילות העמותה.

פרטי ההרשאה

1. פרטי החיוב:

תוקף		מספר כרטיס											
חודש	שנה												

סכום במילים	סכום לחיוב	3 ספרות בגב הכרטיס (CVV)

2. הרשאה זו תהיה בתוקף גם לחיוב כרטיס שיונפק וישא מספר אחר כחלופה לכרטיס שמספרו נקוב בשובר זה.

3. ידוע לי, כי חיוב הכרטיס יימשך כל עוד לא תודיע לכם חברת האשראי אחרת.

_____ חתימת בעלת הכרטיס

העמותה מתחייבת בזה שלא לחייב את הכרטיס מעבר לסכום התרומה לפי הרשום לעיל.

_____ חתימת העמותה