

הוראה לחיוב חשבון בכרטיס אשראי

תאריך _____
שם התלמיד _____
מספר ת.ז. _____

לכבוד
ישיבת הר ברכה

אני, הח"מ
שם _____ כתובת _____
טלפון בית _____ טלפון עבודה _____ נייד _____

נותן בזה לישיבת הר ברכה, הוראה לחייב את חשבוני כמפורט להלן, בגין שכר לימוד עבור התלמיד הנ"ל בסכומים ובמועדים שיקבעו ע"י ישיבת הר ברכה ובתנאים הבאים:

א. הוראה זו ניתנת לביטול/תיקון ע"י הודעה ממני בכתב (בדואר/פקס) שתכנס לתוקף, יום עסקים אחד לפחות לאחר קבלת ההודעה במשרדי הישיבה.

ב. ידוע לי כי ישיבת הר ברכה תפעל בהתאם להוראות הרשאה זו, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצועו.

ג. ידוע לי כי במועד החלפה/ביטול/שינוי כרטיס האשראי עלי להודיע על כך בכתב (בדואר/פקס) למשרד הישיבה.

שים לב! על כל משלוח הודעה למשרד הישיבה, יש לוודא קבלתה בטלפון 02-9974836

פרטי כרטיס האשראי:

חברת אשראי	מספר כרטיס	תוקף

שם בעל הכרטיס	ת.ז.

תדירות חיוב: אחת לחודש

חתימת בעל הכרטיס

לשימוש המשרד _____

עודכן ביום _____ חתימת המעדכן _____