



תאריך:  
מספר א':  
מס' פניה:  
נציג מטפל:

לכבוד \_\_\_\_\_

**הנדון: בקשה לביטול עסקה**

**א. פרטי העסקה:**

שם בית העסק: \_\_\_\_\_

מספר כרטיס האשראי: □□□□-□□□□-□□□□-□□□□

שם מחזיק הכרטיס: \_\_\_\_\_

תאריך ביצוע העסקה: \_\_\_\_\_

סכום העסקה: \_\_\_\_\_ ש"ח / דולר

סוג העסקה:  רגילה

תשלומים: \_\_\_\_\_ תשלומים

קרדיט: \_\_\_\_\_ תשלומים

**ב. פרטי הביטול:**

סוג הביטול: \_\_\_\_\_

מלא - סכום הביטול: \_\_\_\_\_ ש"ח / דולר

חלקי - סכום הביטול: \_\_\_\_\_ ש"ח / דולר

סיבה לביטול חלקי: \_\_\_\_\_

חותמת בית עסק

חתימת מורשה חתימה

שם מורשה חתימה

טלפון לבירורים: \_\_\_\_\_

**\*\* לידיעתך, ביטול העסקה מותנה בזיכויים קרובים העומדים לזכות בית העסק.**

**את בקשת ביטול העסקה יש להעביר ל"לאומי קארד" בפקס 03-6178737**