

קבוצת ישראלכרט



לשימוש פנימי בלבד

בירור מס' _____

תאריך _____

לכבוד

ישראלכרט/פועלים אקספרס-מחלקת מסחר פקס מס' 03-6895538
בקשה להסבת עסקה באמצעות כרטיס אשראי ישראלכרט/אמריקן אקספרס

פרטי העסקה:

שם בית העסק: _____

מספר בית עסק: _____

מס' כרטיס אשראי: _____

שם הלקוח: _____

תאריך העסקה: _____

סכום העסקה: _____ ש"ח/\$

נא לסמן את האפשרות המתאימה.

סוג העסקה:

עסקה רגילה: נא להסב העסקה ל _____ תשלומים רגילים/קרדיט.

שים לב: במידה והינך מעוניין להסב העסקה למס' תשלומי קרדיט גבוה מהעסקה המקורית עליך לצרף אישור חתום ע"י הלקוח להסבה.

עסקת קרדיט: נא להסב העסקה מ _____ תשלומים ל _____ תשלומים רגילים/קרדיט.

שים לב: במידה והינך מעוניין להסב העסקה למס' תשלומי קרדיט גבוה מהעסקה המקורית עליך לצרף אישור חתום ע"י הלקוח להסבה.

עסקת תשלומים: נא להסב העסקה מ _____ תשלומים ל _____ תשלומים.

בכל פניה לחברתנו נבקשכם לציין:

שם מטפל _____ ומס' טלפון לבירורים _____.

הערות: _____

המסמך תקף אך ורק כאשר הוא נושא חותמת וחתימת בית העסק.

חותמת וחתימת בית העסק