

בקשת חיוב לכרטיס אשראי

נרשם ללימודי: \_\_\_\_\_

תאריך תחילת הלימודים: \_\_\_\_\_

שם הסטודנט: \_\_\_\_\_

ת.ז.: \_\_\_\_\_

שם בעל הכרטיס במידה והוא לא הסטודנט:

\_\_\_\_\_

ת.ז. בעל הכרטיס: \_\_\_\_\_

נייד של בעל הכרטיס: \_\_\_\_\_

מס' הכרטיס: \_\_\_\_\_

**3** ספרות בגב הכרטיס: \_\_\_\_\_

טלפון של בעל הכרטיס: \_\_\_\_\_

תוקף: \_\_\_\_\_

דמי טיפול: \_\_\_\_\_

עלות הקורס/ים: \_\_\_\_\_

סה"כ לתשלום: \_\_\_\_\_

מס' תשלומים: \_\_\_\_\_ קרדיט: כן/לא

\_\_\_\_\_ (במקרה שהפרטים ניתנו לבטחון) אם התשלום לא הוסדר עד תאריך הכרטיס יחויב.

חתימת הסטודנט: \_\_\_\_\_

בוצע ע"י: \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_