

אמונה- אפרתה
מכללה אקדמית לאומנויות וחינוך ע"ר 580488534

הרשאה לחיוב באמצעות כרטיס אשראי

א. פרטי הסטודנט/ית החייב/ת בתשלום:

שם מלא: _____ ת.ז. _____

מבקש/ת בזאת לגבות את הסכומים המגיעים למכללה בגין שכר לימוד/דמי מעונות/פעוטון והוצאות שונות והמופיעים בכרטיס הסטודנט שלי. ההרשאה תפקע עם הודעתי בכתב למכללה. ההרשאה תהיה בתוקף גם לחיוב של כרטיס שיונפק וישא מספר אחר, כחלופה לכרטיס בגינו ניתן מסמך ההרשאה.

חתימת הסטודנט/ית: _____ תאריך: _____

ב. פרטי בעל/ת כרטיס האשראי:

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____

מספר זהות: _____ טלפון: _____

כתובת: _____

מס כרטיס לחיוב: _____

תוקף הכרטיס: _____ - _____ (שנה/חודש) CVV2 _____

מס' תשלומים: _____

סוג הכרטיס: ישראלכרט / ויזה / לאומי קארד / מסטרקארד

החל מתאריך: _____ ועד לתאריך: _____

נותן/ת לכם בזה אישור לחיוב באמצעות כרטיס האשראי לפי הפירוט והתנאים לעיל.

חתימת בעל/ת הכרטיס: _____ תאריך: _____