



קבוצת ישראלכרט



בקשה לשינוי מועד חיוב לתאגיד

לכבוד

ישראלכרט בע"מ ואו פרימיום אקספרס בע"מ ואו ישראלכרט מימון בע"מ

המסגר 40, ת.ד. 62030

תל אביב 6162001

טל': 03-6364777 בדואר אלקטרוני: bokartis@isracard.co.il

פרטי התאגיד

שם התאגיד / חברה:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

מס' התאגיד / ח.פ.:

שם מחזיק הכרטיס:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

מס ת.ז.:

--	--	--	--	--	--

6 ספרות אחרונות של מס' הכרטיס:

☐ ויזה	☐ אמריקן אקספרס	☐ ישראלכרט
-------------------------------	--	-----------------------------------

השינוי יחול על כרטיסים מקבוצה:

☐ 20	☐ 15	☐ 10	☐ 2
-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	----------------------------

נא לסמן את מועד החיוב המבוקש:

לתשומת לבכם,

- שינוי מועד החיוב ייכנס לתוקף עד 50 יום מרגע הביצוע.
- שינוי מועד החיוב ישנה אוטומטית את מועד החיוב בכל הכרטיסי התאגיד למעט כרטיסי תדלוק, דיירקט ומור.
- בכרטיסי לייף סטייל פלוס לא ניתן לבחור במועד חיוב 20 בחודש.

חתימה וחתימת התאגיד

חתימת מחזיק הכרטיס

פרטי מורשי החתימה מטעם התאגיד:

שם מלא _____ ת.ז. _____ שם מלא _____ ת.ז. _____

נחתם בתאריך: _____