

הוראת קבע לתשלום באמצעות כרטיס אשראי

תאריך: _____

לכבוד: איזיגו

1. אני הח"מ נותן לכם בזאת הרשאה לחייב את כרטיס האשראי שלי, אשר פרטיו מצוינים להלן, בסכומים אותם יהיה עלי לשלם במועדים המקובלים בגין רכישותי / התחייבויותי וכו'. החיוב יבוצע כאמור ע"י העברת הוראת התשלום לחברת האשראי (המנפיק) בסמוך למועד התשלום בהתאם למסוכם בנינו.
2. כל חיוב שיעשה בהתאם להרשאה זו יחשב כנעשה בידעתי המלאה.
3. שובר זה נחתם על ידי, מבלי לנקוב במספר התשלומים ובסכומיהם הואיל וניתנה על ידי הרשאה לספק להעביר חיובים למנפיקת הכרטיס מעת לעת כפי שיפרט הספק למנפיקה.
4. הרשאה זו תפקע בהודעה לספק. ידוע לי כי אוכל לבטל הוראה זו ע"י העברת הודעה בכתב אליכם וכי הודעתי תיכנס לתוקף בתוך 30 יום מרגע קבלתה על ידכם וכי לא תחול על חיובים שנעשו קודם למועד כניסת הודעתי לתוקף. כמו כן ידוע לי כי ביטול הוראה זו מותנה וכפוף להסכמים בינינו וכי אם הותנתה ההתקשרות לפרק זמן מינימאלי הודעת הביטול תכנס לתוקף רק בתום תקופת ההתקשרות המוסכמת.
5. הרשאה זו תהיה בתוקף גם לחיוב כרטיס שהונפק ויישא מספר אחר כחלופה לכרטיס שמספרו נקוב בטופס זה.
6. ידוע לי כי חיוב הכרטיס ימשך כל עוד לא תודיע לכם חברת האשראי אחרת. במקרה של הודעת חברת האשראי על אי כיבוד הכרטיס, אני נוטל על עצמי את ההתחייבות לעדכן אתכם בכרטיס חלופי ולפרוע את כל התשלומים במועדם.

להלן פרטי כרטיס האשראי לחיוב: (נא למלא את הפרטים בכתב ברור)

| | |
|---------------------------------|--|
| מספר כרטיס | |
| תוקף | |
| סוג הכרטיס | |
| CVV (3ספרות אחרונות בגב הכרטיס) | |
| שם בעל הכרטיס | |
| שם העסק באיזיגו | |
| תפקיד | |
| ע.מ. / ח.פ. | |
| ת.ז. | |
| טלפון | |
| חתימה | |