



ISRA-01-001

קבוצת ישראל כרטיס



תאריך: \_\_\_\_\_

**בקשה לביטול אשור ועסקה באמצעות כרטיס אשראי ישראל/אמריקן אקספרס.**

**פרטי העסקה: ( שדות המסומנים ב \* הינם שדות חובה)**

\* מספר בית עסק: \_\_\_\_\_ שם בית העסק: \_\_\_\_\_

\* מס' כרטיס אשראי: \_\_\_\_\_

\* תאריך העסקה: \_\_\_\_\_  
שנה: 2 0 חודש: \_\_\_\_\_ יום: \_\_\_\_\_

\* סכום העסקה: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ \$ / ₪  
אג' ש"ח

\* מספר אישור: \_\_\_\_\_

**מהות הביטול:**

ביטול אישור בלבד.

ביטול האישור מותנה בקבלת אשור חדש על סך \_\_\_\_\_ מס' תשלומים \_\_\_\_\_ ללא ריבית/ תשלומי קרדיט.

**לתשומת ליבכם:** בבקשות חדשות/מותנות עליכם להצטייד בפרטי הלקוח, ולציין בהערות. כמו כן שימו לב, ביטול האישור אינו מבטל חיוב.

נא לבטל אשור ועסקה במלואם. (עסקאות ששולמו ע"י חברות מימון יבוטלו בהוראתם בלבד)

**בכל פנייה לחברתנו נבקשכם לציין:**

שם מטפל: \_\_\_\_\_ ומס' טלפון לברורים: \_\_\_\_\_

הערות: \_\_\_\_\_

- המסמך תקף אך ורק כאשר הוא נושא חותמת וחתימת בית העסק.
- החיוב בגין ביטול עסקה (שלא באמצעות ה P.O.S - מכשיר קורא פס מגנטי) הינו 6.9 ₪ + מע"מ.
- במידה וברצונך לבטל חלק מהעסקה או לבטל את יתרת התשלומים (בגין עסקה שחויבה) נא לפנות אל מוקד

ברורי בתי עסק בטל' 03-6364798 או בדוא"ל: [bo-bitul@isracard.co.il](mailto:bo-bitul@isracard.co.il)

**בקרוב! אישור בגין הביטול ניתן יהיה לקבל באמצעות SMS.**

אם הנכם מעוניינים נא ציינו מס' סולארי לחזרה: \_\_\_\_\_  
מספר טלפון קידומת

מס' פקס: 03-6364274

חותמת וחתימת בית העסק

מס' טלפון לברורים: 03-6364444