



בקשה לשינוי מועד חיוב לתאגיד בנקאי

לכבוד
ישראל כרטיס בע"מ ואו פרימיום אקספרס בע"מ ואו ישראל כרטיס מימון בע"מ
בר כוכבא 12, (בית ישראל כרטיס), ת.ד. 2025
בני ברק 5112001
טל': 03-6364777 בדואר אלקטרוני: bokartis@isracard.co.il

פרטי התאגיד

שם התאגיד / חברה:

מס' התאגיד / ח.פ.:

פרטים אישיים

שם מחזיק הכרטיס:

מס ת.ז.:

6 ספרות אחרונות של מספר הכרטיס:

ישראל כרטיס אמריקן אקספרס ויזה

השינוי יחול על כרטיסים מקבוצה:

2 10 15 20

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 הבנקאיים למעט כרטיסי תדלוק, דיירקט ומור.

חתימה וחותמת התאגיד

חתימת מחזיק הכרטיס

פרטי מורשי החתימה מטעם התאגיד:

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

נחתם בתאריך: _____