



תאריך \_\_\_\_\_

## תשלום באמצעות כרטיס אשראי - תשפ"ה 2024-2025

שם ההורה: \_\_\_\_\_ שם התלמיד והכיתה: \_\_\_\_\_

סוג כרטיס:  ויזה  אמריקן אקספרס  מאסטרקרד  ישראלכארד

**\*\* לא ניתן לשלם בדיינרס.**

כרטיס אחר: \_\_\_\_\_ מספר כרטיס: \_\_\_\_\_

בתוקף עד: \_\_\_\_\_ 3 ספרות אחרונות בגב הכרטיס: \_\_\_\_\_

הסכום לתשלום \_\_\_\_\_ מספר תשלומים \_\_\_\_\_ (עד 8 תשלומים)

אני הח"מ: \_\_\_\_\_ מספר ת.ז. - 

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

שם בעל החשבון המופיע על הכרטיס \_\_\_\_\_

### לכבוד בי"ס ניצני השרון,

1. אני הח"מ נותן לכם בזאת הרשאה לחייב את החשבון הנ"ל, באמצעות כרטיס האשראי שפרטיו מצוינים לעיל, בסכומים שאני חב ו/או אחוב לכם עבור אגרת התשלומים השנתית, כפי שאלה משתקפים ו/או ישתקפו ברשימת החייבים ו/או מאגרי המידע המצויים בדיכום ("השירותים"). החיוב כאמור יבוצע על ידכם במתן הודעה לחברת האשראי.
2. כל חיוב שיעשה בהתאם להרשאה זו, בידיעתי המלאה בלבד.
4. אתם תחייבו את חשבוני כאמור, כל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לעשות כן.
5. הרשאה זו תהיה בתוקף גם לחיוב כרטיס אשראי שיונפק וישא מספר אחר כחלופה לכרטיס האשראי שמספרו נקוב לעיל.
6. ברור לי כי בהרשאה זו אין לגרוע מאחריותי לתשלום כל סכום שאני חב ו/או אחוב לכם בקשר עם קבלת השירותים על ידכם ואשר הנני ערב אישית לתשלומי.
7. חתימה על תשלום באמצעות כרטיס אשראי תהווה הסכמה לכל האמור בטופס זה.

חתימת בעל הכרטיס

תאריך