

הוראה לחיוב כרטיס אשראי

ברצוני לשלם שכר לימוד לשנת הלימודים תשע"ו באמצעות כרטיס אשראי.
אני מאשר לקריה האקדמית לגבות את יתרת שכר הלימוד בסך _____ ש"ח
ב-9 תשלומים ללא הצמדה וריבית החל מאוקטובר 2015 .

שם הסטודנט _____.

ת.ז. של הסטודנט _____.

חתימת הסטודנט _____.

פרטי הכרטיס:

חברת אשראי _____.

מספר הכרטיס

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

תוקף הכרטיס

--	--	--	--

שם בעל הכרטיס _____.

ת.ז. בעל הכרטיס _____.

חתימת בעל הכרטיס _____.

תאריך חיוב חשבון הבנק _____.

כתובת של בעל הכרטיס _____.

תאריך לידה של בעל הכרטיס _____.

מספר הטלפון לבירורים _____.

יש להחזיר טופס זה לפקס מס' 03-7382299 .