הקריה האקדמית אונו
Ono Academic College

<u>הוראה לחיוב כרטיס אשראי</u>

ברצוני לשלם שכר לימוד לשנת הלימודים תשע״ו באמצעות כרטיס אשראי.

אני מאשר לקריה האקדמית לגבות את יתרת שכר הלימוד בסך _____ש״ח

ב-14 תשלומים ללא הצמדה וריבית החל מאוקטובר 2015 .

שם הסטודנט_____.

ת.ז. של הסטודנט_____.

חתימת הסטודנט_____.

<u>פרטי הכרטיס:</u>

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 .