

טופס הוראת קבע - חיוב בכרטיס אשראי

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ ת.ז: _____

שם מלא של בעל הכרטיס: _____

מספר ת.ז של בעל הכרטיס: _____

סה"כ לתשלום: _____

מספר תשלומים:

- 11 תשלומים מחודש יולי
- 10 תשלומים מחודש אוגוסט
- 9 תשלומים מחודש ספטמבר
- 8 תשלומים מחודש אוקטובר

המועד האחרון לחיוב הינו 16.5 בשנת הלימודים האקדמית.

עד לתאריך 16.8 יש לכסות את מקדמת שכר הלימוד בסך 2400 ₪.

מספר כרטיס האשראי:

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

תוקף כרטיס האשראי: _____

3 ספרות אחרונות בגב הכרטיס: _____

סוג הכרטיס: _____

תאריך ביצוע העסקה: _____