מעיינות זיו
מים זה בטבע שלנו
ת.ד. 9040 קניון כוכב הצפון מעלות

הוראת קבע באמצעות כרטיס אשראי

אני החתום מטה: _____ מס' זהות/ח.פ: _____

מס' חשבון משלם: _____ מס' נכס: _____

מס' טלפון נייח: _____ מס' נייד: _____

כתובת הנכס: _____ עיר: _____

- נתונים אלו ניתן להעתיק משובר המים וביוב.
- הריני נותן בזאת הוראה לחייב את כרטיס האשראי המופיע מטה בסכומים ובמועדים שיקבעו לנו.
  בהתאם לחיובים שיונפקו ע"י מעיינות זיו הריני מצהיר שידוע לי כי:
- חיוב חשבוני בבנק יבוצע עפ"י ההסדר שלי עם חברת האשראי .
- חיוב כרטיס האשראי שברשותי יתבצע כל עוד הכרטיס הינו בתוקף ואין התנגדות של חברת אשראי לביצוע התשלום.
- כל חיוב שיעשה בהתאם להרשאה זו ייחשב כנעשה בידיעתי המלאה.
- ידוע לי כי ניתנת האפשרות לבטל הוראה זו ע"י העברת הודעה בכתב אל חברת מעיינות זיו וכי הודעתי תיכנס לתוקף בתוך 30 ימי עבודה מעת קבלתה על ידי החברה.

☐ אני מאשר קבלת החשבונית שלי בכתובת המייל הבאה

_____ @ _____

נא בחר את סוג כרטיס האשראי: ויזה כאל / לאומי קארד / אמריקן אקספרס / ישראכרט / אחר

מספר כרטיס: | | | | | | | | | | | | | | | | |

תוקף כרטיס: ____/____ 3 ספרות בגב הכרטיס: | | |

תאריך: ____/____/____ חתימת בעל הכרטיס: _____

לאחר מילוי כל הפרטים זה, יש להעבירו אל חברת מעיינות זיו בהתאם לפרטי יצירת הקשר המופיעים בראש העמוד, טופס חסר ייחשב כלא נמסר