

הרשאה לחיוב הוראת קבע בכרטיס אשראי

אני הח"מ מאשר למכללה האקדמית לישראל בע"מ (חל"צ) לחייב את פרטי כרטיס האשראי שבבעלותי בגין תשלומי שכר לימוד במסגרת לימודי במכללה, בסכומים ובמועדים שיקבעו על ידכם.

פרטי בעל הכרטיס:

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____

מספר זהות: _____

טל' נייד: _____

4 ספרות אחרונות של כרטיס האשראי _____

(המספר המלא יימסר טלפונית בעת הקמת הוראת הקבע בפועל)

תוקף הכרטיס _____

סוג הכרטיס: ישראכרט \ ויזה \ לאומי קארד \ אמריקן אקספרס

חתימת בעל הכרטיס: _____

תאריך: _____

ניתן להסדיר את תשלום המקדמה בסך 2,000 שקלים באמצעות חיוב חד פעמי בכרטיס האשראי (תשלום אחד) לאישור תשלום המקדמה אנא חתימתך:

לידיעתך, פרטי כרטיס האשראי אינם נשמרים במאגרי המידע של המכללה האקדמית לישראל.