

**שם הילד/ה : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**שם המרכז: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**מסמך החתמת לקוח לאישור חיוב כרטיס אשראי**

**לכבוד: מחלקת סאמר סקול**

**פרטי העסקה:**

**אני הח"מ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ת.ז:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**טלפון : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**כתובת מייל :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**סוג כרטיס האשראי:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תוקף הכרטיס:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**מספר הכרטיס:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ קוד אבטחה** (**3 ספרות אחרונות בגב הכרטיס):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**סה"כ לתשלום :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מטבע (שקל/דולר/פאונד/יורו)**

**מספר תשלומים: \_\_\_\_\_**

**תאריך:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_שם מלא:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_חתימה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**