



תאריך: _____

לכבוד

אולפנת חורב לבנות
ת.ד. 16072 ירושלים
פקס. 02-6436949 טל. 02-6421481

הוראה לחיוב חשבון באמצעות כרטיס אשראי

שם בעל הכרטיס _____ כתובת _____

טל. _____ מס' ת.ז. _____ שם התלמידה: _____

מס' כרטיס אשראי:

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

תוקף _____ / _____ סוג כרטיס _____ 3 ספרות בגב הכרטיס _____

הנני נותן/נת בזאת לאולפנת חורב הוראה לחייב את חשבוני כמפורט להלן בגין חיובי שכר לימוד השתתפות בהוצאות בסכומים ובמועדים שייקבעו ע"י אולפנת חורב ובתנאים הבאים:

- א. בהתאם לחשבון שכר לימוד כפי שהונפק בתחילת שנת הלימודים וע"פ התשלומים שנקבעו.
- ב. ידוע לי כי עמלת החיוב בכרטיס על סך 2.5% לעסקה יחולו עלי.
- ג. הוראה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה בכתב ממני.
- ד. אהיה ראשי לבטל חיוב מסויים ובלבד שהודעה על כך תמסר על ידי בהודעת טלפונית למוטב לפחות 5 ימים לפני מועד החיוב.
- ה. ידוע לי כי אולפנת חורב תפעל בהתאם להוראת כתב הרשאה זה כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצועו.
- ו. במקרה של הודעת חברת האשראי על אי כיבוד הכרטיס אני נוטלת על עצמי את ההתחייבות לעדכן אתכם בכרטיס חלופי ולפרוע את כל התשלומים במועדם.

חתימת בעלי החשבון