



# המרכז הבינלאומי לכנסים

## טופס חיוב לקוח בכרטיס אשראי

את הטופס נא לשלוח לפקס מס': 036949500

תאריך: \_\_\_\_\_

לכבוד

אי. סי. אקס, המרכז הבינלאומי לכנסים ולתערוכות בע"מ

רח' הנחושת 10, תל אביב 69710

טלפון מח' חשבונות: 03-6949555

נא חייבו את כרטיס האשראי שפרטיו מפורטים להלן בסכום: \_\_\_\_\_ ₪

בתשלום אחד רגיל / ב \_\_\_\_\_ תשלומי קרדיט (אם לא צוין אחרת, החיוב יעשה בתשלום אחד, רגיל)

כתשלום עבור: \_\_\_\_\_

### פרטי בעל כרטיסי אשראי:

שם בעל/ת הכרטיס	_____
כתובת מלאה	_____
טלפון ליצירת קשר	_____
פקס	_____
מספר תעודת זהות של בעל הכרטיס (9 ספרות)	_____

### פרטי כרטיסי האשראי:

סוג הכרטיס:	<input type="checkbox"/> ה	<input type="checkbox"/> ישראלכרט	<input type="checkbox"/> וריקאן אקספרס	<input type="checkbox"/> דיין
מספר הכרטיס:	_____ - _____ - _____ - _____			
תוקף:	___ / ___	חיון <input type="checkbox"/> לפוני	חיוב כפ' <input type="checkbox"/>	חיוב בדואר <input type="checkbox"/>
מס' קוד בגב הכרטיס:	_____	חתימת בעל הכרטיס	_____	

### לשימוש משרדי:

חויב בתאריך \_\_\_\_\_ שם המאשר \_\_\_\_\_ מספר האישור \_\_\_\_\_ מס' קבלה \_\_\_\_\_