



תאריך: \_\_\_\_\_

### פרטי כרטיס אשראי להוראת קבע – שנה"ל תשפ"ה

שם בעל/ת הכרטיס: \_\_\_\_\_

מס' ת.ז. של בעל/ת הכרטיס: \_\_\_\_\_

מספר כרטיס אשראי: \_\_\_\_\_

תוקף: \_\_\_\_\_

שלוש ספרות בגב בכרטיס: \_\_\_\_\_

חתימת בעל/ת הכרטיס: \_\_\_\_\_