

לשימוש פנימי בלבד

ברור מס':

תאריך:

לכבוד

חברת אמריקן אקספרס - מחלקת בתי עסק, פקס מס' 6895538-03.

בקשה להסבת עסקה באמצעות כרטיס אשראי אמריקן אקספרס

פרטי העסקה:

שם בית העסק _____
מספר ספק _____
מס' כרטיס אשראי _____
שם הלקוח _____
תאריך עסקה _____
סכום העסקה _____ ש"ח / \$

* נא לסמן את האפשרות המתאימה

סוג העסקה:

- עסקה רגילה: נא להסב העסקה ל _____ תשלומים רגילים/קרדיט
* שים לב: במידה והינך מעוניין להסב העסקה לתשלומי קרדיט עליך לצרף אישור חתום ע"י הלקוח להסבה.
- עסקת קרדיט: נא להסב העסקה מ _____ תשלומים ל _____ תשלומים רגילים/קרדיט
* שים לב: במידה והינך מעוניין להסב העסקה למס' תשלומי קרדיט גבוה מהעסקה המקורית עליך לצרף אישור חתום ע"י הלקוח להסבה.
- עסקת תשלומים: נא להסב העסקה מ _____ תשלומים ל _____ תשלומים

בכל פניה לחברתנו נבקשכם לציין:

שם מטפל _____ ומס' טלפון לברורים _____

הערות _____

*** המסמך תקף אך ורק כאשר הוא נושא חותמת וחותימת בית העסק ***

חותמת וחותימת בית העסק