



ISRA-04-005

תאריך: _____

טופס בקשה להזמנת מסמכים

נא להחזיר טופס זה חתום על ידי בעל הכרטיס עם כל הפרטים המבוקשים לפקס שמספרו: **03-6895899** או לכתובת מייל: bhul@isracard.co.il

שלום רב,

קבוצת ישראלכרט מעוניינת לתת את השירות הטוב ביותר ללקוחותיה. על מנת שנוכל לטפל בפנייתך, אנא מלא/ את הפרטים הנדרשים.

* לקוח יקר, טופס זה יש למלא רק במקרים בהם אתה מבקש מסמכים הקשורים לעסקה. לידיעתך, הגורמים בחו"ל אינם מחויבים לספק את השובר. לכן, אם הנך מבקש לערער על העסקה או שהנך מתכחש לעסקה, נא מלא טופס הכחשת עסקה או טופס ערעור על העסקה.

שם מחזיק הכרטיס: _____ * מס ת.ז: _____

מס' כרטיס אשראי: _____

ברצוני לקבל את העתקי השוברים/ אסמכתאות לחיובים המפורטים מטה: (אם מדובר במספר עסקאות הגדול מהניתן לציין בטופס זה, צרף/י פירוט הפעולות בעמוד נלווה)

סכום עסקה במטבע מקור (Transaction amount)	שם בית עסק (Merchant Name)	תאריך העסקה (Transaction Date)

לידיעתך:

- ניתן לפנות לקבלת מסמכים על עסקאות בחו"ל עד לתקופה של שנה מיום העסקה.
- משך הטיפול בבקשתך עשוי להמשך כ- 45 יום.

כתובת מייל

חתימת הלקוח

מספרי טלפון ליצירת קשר

קידומת

מספר טלפון

קידומת

מספר טלפון

קידומת

מספר טלפון