



טופס הצהרת אי קבלת תמורה

מספרנו: _____

תאריך: _____

לקוח/ה יקר/ה,

על מנת שנוכל לטפל בפנייתך במהירות וביעילות, עליך למלא את כל הפרטים שבמסגרת כולל חתימה בתחתית הטופס ולשלוח אלינו טופס זה בהקדם האפשרי לפקס: 03-6895444 או דואר אלקטרוני: tifsey_keshel@isracard.co.il

לכבוד:

ישראלכרט בע"מ/פועלים אקספרס בע"מ

שם ושם משפחה: _____ מס' ת.ז.: _____ מס' כרטיס: _____

שם בית העסק	תאריך עסקה	סכום העסקה	מטבע	סוג עסקה	מספר תשלומים

בתאריך _____ רכשתי מוצר/שירות (פירוט המוצר): _____

מועד האספקה המוסכם ביני ובין בית העסק היה בתאריך _____ נא לצרף אסמכתא במעידה על מועד האספקה.

אני מצהיר/ה כי (נא לסמן X במקום המתאים):

לא קיבלתי את המוצר/שירות.

קיבלתי חלק מהמוצרים, אלא פרט –

(נא לצרף אסמכתא חתומה מבית העסק המעידה על שווי כל אחד מהמוצרים שנרכשו).

הודעתי לבית העסק על ביטול העסקה בתאריך ____/____/____ באמצעות הטלפון.

הודעתי לבית העסק על ביטול העסקה בתאריך ____/____/____ באמצעות המכתב המצורף.

הערות: _____

לתשומת ליבך:

- הטיפול בפניה הינו בכפוף להוראות חוק כרטיסי חיוב התשמ"ו - 1986.
- יש להמציא לחברתנו מסמך זה בציון כל הפרטים הדרושים ובצירוף כל המסמכים המבוקשים, לפני מועד החיוב בפועל של העסקה.
- הטיפול בפניה יחל ביום קבלת כל המסמכים המבוקשים, ויום זה ייחשב כיום הגשת הפניה.
- לא ניתן לבצע החזרים בגין תשלומים שנגבו וכובדו לפני מועד פנייתך זו.
- אם לא יתקבלו בחברתנו כל המסמכים המבוקשים לפני מועד חיוב חשבונך, לא נוכל למנוע חיוב חשבונך.
- נדגיש כי הטיפול בפנייתך יחל רק עם קבלת כל המסמכים הדרושים. מיום קבלתם יעוכבו התשלומים העתידיים בלבד ובתנאי שהמקרה נופל לגדר הוראות חוק כרטיסי חיוב התשמ"ו - 1986.

מוסכם עלי כי:

- הצהרה זו תשמש את ישראלכרט/פועלים אקספרס לאורך כל הליך הברור, תהווה ראיה לפנייתך ותימסר לבית העסק לפי שיקול דעתה של ישראלכרט/פועלים אקספרס.
- ישראלכרט/פועלים אקספרס תמנע מהזרמת חיובים לחשבוני עפ"י הצהרתך זו ולאחר ברור מתאים, אולם אם בית העסק יטען כנגד נכונות הצהרתך, כולה או חלקה, יתכן שישראלכרט/פועלים אקספרס תפנה אלי בעתיד בצירוף טענתו כדי לקבל את התייחסותי. אני מאשר כי ישראלכרט/פועלים אקספרס איננה חייבת לפעול כאמור לעיל ובכל מקרה, אין בפנייתך אלי ע"מ לעכב כל החלטה שתתקבל על ידה.
- אם לאחר ברור תיווכח ישראלכרט/פועלים אקספרס כי קיבלתי את המוצר/שירות, אחויב בגינום ובגין העמלות והריביות כפי שיהיו מקובלים בישראלכרט/פועלים אקספרס.

טלפון ליצירת קשר: _____

חתימת הלקוח/ה: _____