



לשימוש פנימי בלבד

ברור מס': \_\_\_\_\_  
תאריך: \_\_\_\_\_

לכבוד  
חברת אמריקן אקספרס - מחלקת בתי עסק, bo-bitul@isracard.co.il

## 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 וחתמת בית העסק\***

חותמת וחתמת בית העסק \_\_\_\_\_

פרימיום אקספרס בע"מ, רח' בר כוכבא 12, ת.ד. 2025 בני ברק 5112001

Premium Express Ltd., 12 Bar Kochva st., Tel Aviv 5112001, P.O.B 2025, Israel Tel: 972-3-6364455