



לכבוד:

ישראל כרטיס בע"מ עבור כרטיסי "ישראל כרטיס" "מסטרקארד" ו- "ויזה" ו/או פרימיום אקספרס בע"מ עבור כרטיסי "אמריקן אקספרס" (להלן, כל אחת לחוד - "חברת כרטיסי האשראי")

לידי חטיבת לקוחות עסקיים, באמצעות כתובת E-MAIL: tfasim_be@isracard.co.il או בדואר: בר כוכבא 12, ת.ד. 5112001 ברק, 5112001

הנדון: הסדר 4 מועדי זיכוי

מספר בית עסק: _____ שם בית העסק: _____
טלפון: _____ טלפון נייד: _____

החל מקבלת טופס זה במלואו, כולל בקשת ההצטרפות חתומה על ידך, במשרדנו, ישונה ההסכם בינינו לגבי מועד זיכוי חשבונך, למרות האמור בהסכם בית עסק שנחתם בינינו ("ההסכם"), כך שבגין סכומי העסקאות בנות זיכוי בהתאם לנתונים בפורמט האלקטרוני ולשוברים הידניים (בניכוי עמלה, סכומים של שוברים בגין עסקאות זיכוי לקוח וסכומים שיקוזזו על-פי דין או על-פי הסכם), אשר נקלטו אצל חברת כרטיסי האשראי עד למועדים המצוינים בטבלה המופיעה מטה (או, אם מועד זה לא יהיה יום עסקים, ביום העסקים הקודם לו), חשבון בית העסק יזוכה במועד הזיכוי המופיע תחת הטור שכותרתו "מועד זיכוי" (ואם לא יהיה זה יום עסקים, אזי יידחה מועד הזיכוי ליום העסקים שאחריו).

יובהר, כי בעסקאות בתשלומים או בעסקאות בהרשאה לחיוב כרטיס, מועד הזיכוי הראשון בגין העסקה יהא מועד הזיכוי, כפי שייקבע כאמור לעיל, כאשר יתר תשלומי הזיכויים יבוצעו במועד הזיכוי בחודשים הקלנדריים שלאחר מועד הזיכוי הראשון בהתאם למספר התשלומים.
להלן טבלת מועדי הזיכוי:

יום הגעת השוברים למשרדי ישראל כרטיס	מועד התשלום
בין ה-1 ועד 7 בחודש	ה-21 לאותו חודש
בין ה-8 ועד 14 בחודש	ה-1 לחודש שאחריו
בין ה-15 ועד 19 בחודש	ה-7 לחודש שאחריו
בין ה-20 ועד היום האחרון בחודש	ה-14 לחודש שאחריו

כאמור לעיל, ההסדר הנ"ל יחול מיום קליטת טופס זה הכולל את הבקשה המצ"ב במשרדנו ובכפוף לאישור ההסדר על ידי חברת כרטיסי האשראי, ועד להגשת בקשה לביטול ההסדר על ידך. עם תום ההסדר, נשוב ונזכה את חשבונך כמופיע בהסכם בינינו. תוספת העמלה בגין זיכוי חשבונך במסגרת הסדר "4 מועדי זיכוי" לעסקאות רגילות ועסקאות תשלומים תהיה $0.3\% + \text{מע"מ}$.
אנו הח"מ מבקשים בזאת:

להצטרף להסדר "4 מועדי זיכוי", ולקבל את הכספים המגיעים לנו, בכפוף לאמור לעיל, לחשבון הבנק במועדים המפורטים בטבלה לעיל. בגין הצטרפותנו להסדר "4 מועדי זיכוי", תגבה העמלה לעיל, בבקשה זו.
על מנת לשנות את מועדי הזיכוי חזרה למועדים כמופיע בהסכם בינינו, עלינו להודיע על כך 30 ימים מראש, בכתב, לישראל כרטיס, באמצעות כתובת E-MAIL: tfasim_be@isracard.co.il או בדואר: רח' בר כוכבא 12, ת.ד. 5112001 ברק 5112001 לידי מדור תמיכה תפעולית לבתי עסק.

סמן ב- X את האפשרות הרצויה:

- [] השינוי יחול על כל סוגי המותגים הקיימים בינינו במספר בית העסק המצוין לעיל.
[] השינוי יחול אך ורק לגבי המותגים המסומנים להלן במספר בית עסק המצוין לעיל:
[] ישראל כרטיס [] מאסטרקארד [] אמריקן אקספרס [] ויזה

חתימת בית העסק: _____
(במקרה של תאגיד גם חותמת בית העסק)

להלן פרטי החותמים:

שם פרטי ומשפחה: _____ ת"ז: _____ טלפון נייד: _____
שם פרטי ומשפחה: _____ ת"ז: _____ טלפון נייד: _____
שם פרטי ומשפחה: _____ ת"ז: _____ טלפון נייד: _____

כתובת E-MAIL: _____@_____.