

תאריך _____

לכבוד

ישראלכרט בע"מ כמתפעלת ההסדר עבור ישראלכרט בע"מ ו/או פרימיום אקספרס
בע"מ, בר כוכבא 12 בני ברק, ת.ד. 2025 בני ברק, 5112001

לביטול זיכוי יש לשלוח את הטופס לדוא"ל: bo-bitul@isracard.co.il

ביטול זיכוי

שם בית עסק: _____

מספר בית עסק: _____

מספר כרטיס אשראי: _____

תאריך העסקה: ____ / ____ / ____

סכום העסקה: _____

שם מטפל: _____

מספר טלפון לברורים: _____

כתובת דוא"ל: _____

הערות:

***לתשומת ליבך, יש לצרף אישור לקוח לחיוב העסקה**

להלו פרטי מורשה החתימה מטעם בית העסק:

שם מלא: _____ מספר ת.ז. _____



_____ **חתימת בית העסק:**

במקרה של תאגיד יש להוסיף חותמת בית העסק