

הנדון: תשלום באמצעות כרטיס אשראי

שם חברה מלא:	טלפון:	שם איש קשר:
דואר אלקטרוני:	טלפון נייד:	
כתובת מלאה:	ח.פ.:	

שלום רב
אני הח"מ

ניתנת לכם בזאת הרשאה לחייב את כרטיס אשראי שלי, אשר פרטיו מצוינים להלן, בסכומים אותם יהיה עלי לשלם במועדים המקובלים בגין שימוש במערכת שעון נוכחות Meckano. החיוב כאמור, יבוצע על ידי העברת הוראת תשלום לחברת אשראי(המנפיק), בסמוך למועד האחרון לתשלום.
כל החיוב שיעשה בהתאם להרשאה זו יחשב כנעשה בידיעתי המלאה.
שובר זה נחתם על ידי, מבלי לנקוב במספר התשלומים ובסכומים, שכן אלה יקבעו על ידי Meckano, מעת לעת, על פי כל דין.
ידוע לי, כי אוכל לבטל הוראה זו וכי הודעתי תיכנס לתוקפה תוך ארבעה ימים מעת קבלת הודעתי על ידכם ולא תחול על חיובים שנעשו קודם למועד כניסת הביטול לתוקף.
הרשאה זו תהיה בתוקף גם לחיוב כרטיס שיונפק וישא מספר אחר, כחלופה לכרטיס שמספרו נקוב בשובר זה.
ידוע לי כי חיוב הכרטיס יישך כל עוד לא תודיע לכם חברת אשראי אחרת.

להלן פרטי הכרטיס לחיוב: מס' כרטיס אשראי

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

תוקף הכרטיס:	יש לסמן את סוג הכרטיס: ויזה / ישראלכר / דיינרס / אמריקן אקספרס / מאסטקארד	3 ספרות אחרונות בגב הכרטיס:
שם בעל הכרטיס:	ת.ז.:	



חתימת בעל הכרטיס

[] יש לסמן אם ברצונך לשמור על איכות הסביבה ולקבל מאיתנו חשבוניות במייל.
[] כתובת מייל קיימת / [] כתובת דוא"ל חלופית לקבלת חשבוניות:
[] בהסכמתי להצעה זו אני מאשר/ת שקראתי בעיון את תקנון החברה והצהרת הפרטיות(המופיעים באתר < Meckano.co.il)
ואני מסכים/ה לתנאי השירות של Meckano.

את הטופס חתתם יש להחזיר חתום לפקס 0747-3000-69 או במייל account@meckano.co.il

