

נספח תשלום שכ"ד במעונות באמצעות כרטיס אשראי

פרטי הסטודנט:

שם הסטודנט/ת: _____ מס' זהות: _____

טלפון: _____

מגמה: _____ שנה: _____

סוג כרטיס אשראי:

ויזה ישראלכרט אחר _____

מספר כרטיס: _____

תוקף הכרטיס: ____ / ____ מספר תשלומים: ____ סה"כ לחיוב: ____ :cvv ____

פרטי בעל הכרטיס:

שם פרטי ומשפחה: _____ מס' זהות: _____

טלפון: _____

- אני החתום מטה מאשר למכללת אורט בראודה לבצע עסקה טלפונית עם חברת האשראי ולחייב את חשבוני בסכום הנדרש

חתימת בעל הכרטיס