



הוראה לחיוב דמי חבר באמצעות כרטיס אשראי

מספר זהות _____ שם פרטי _____ שם משפחה _____
מבקש/ת בזאת לחייב את חשבוני בסניפכם בגין דמי חבר על ידי ארגון השוטרים הבינלאומי, באמצעות כרטיס אשראי שפרטיו מפורטים להלן.

פרטי בעל/ת כרטיס האשראי:

מספר זהות _____ שם פרטי _____ שם משפחה _____
טלפון נייד _____

ויזה ישראלכרט אמריקן אקספרס דינרס מאסטרכארד

מס' כרטיס לחיוב

תוקף הכרטיס -
שנה חודש
3 ספרות בגב הכרטיס

נותנת/ת בזה לאיפ"א-ארגון השוטרים הבינלאומי הוראה לחייב את כרטיס האשראי הנ"ל בסניפכם, בגין דמי חבר בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם בפעם באמצעי מגנטי ע"י ארגון השוטרים הבינלאומי כמפורט ב"פרטי ההרשאה".

1. הוראה זו ניתנת לביטול/תיקון ע"י הודעה ממני בכתב (בדואר/פקס) שתיכנס לתוקף, יום עסקים אחד לפחות לאחר קבלת ההודעה במחלקת הגביה.
2. ידוע לי כי ארגון השוטרים הבינלאומי, יפעל בהתאם להוראות הרשאה זו, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצועו.
3. ידוע לי כי במועד החלפה/ביטול/שינוי כרטיס האשראי עלי להודיע על כך בכתב (בדואר/פקס) למחלקת הגביה.
4. פרטי ההרשאה: סכום החיוב ומועדו ייקבעו מעת לעת ע"י ארגון השוטרים הבינלאומי עפ"י (העקרונות לקביעתם) החלטת הנשיאות.
5. הרשאה זו תהיה בתוקף גם לחיוב כרטיס שהונפק ויישא מספר אחר כחלופה לכרטיס שמספרו נקוב בטופס זה.

חתימת בעל/ת הכרטיס _____ חתימת החברה/ה _____ תאריך _____