



בס"ד

לכבוד רשת נעם-צביה

תשלום שכר לימוד באמצעות כרטיס אשראי

שם התלמיד/ה	שם המוסד

מספר כרטיס אשראי:

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

סוג כרטיס	תוקף	מספר CVV*
	/	
סכום לחיוב**	מספר תשלומים	חיוב החל מתאריך
שם בעל הכרטיס	משפחה	ת.ז.
כתובת	טלפון	פלאפון

חתימה

תאריך

* קוד ביטחון. 3 ספרות בגב כרטיס האשראי, או באמריקן אקספרס 4 ספרות בחזית האשראי. חובה, לאור הוראות חדשות של חברות האשראי.

** התשלום צמוד ליוקר המחייה.