המכללה האקדמית בוינגייט

אגף הכספים

תשלום בכרטיס אשראי

תאריך: ____/____/____

תשלום עבור: ☐ דמי רישום ☐ מקדמה ☐ שכר לימוד אחר: _____

פרטים אישיים

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ מס' תעודת זהות: _____

כתובת: _____

יישוב: _____ מיקוד: _____

טלפון בבית: _____ טלפון נייד: _____

אופן התשלום

נא סמן את בחירתך:

☐ בתשלום אחד

☐ ב- 8 תשלומים צמודי מדד בהוראת קבע אשראית

☐ ב- 8 תשלומים שווים – בתנאי שיש מסגרת אשראי מתאימה

☐ ויזה ☐ ישראכרט ☐ דיינרס ☐ אמריקן אקספרס ☐ אחר _____

==========

מס' הכרטיס:

תוקף הכרטיס:

CVV

שם בעל הכרטיס: שם משפחה: _____ שם פרטי: _____

ת.ז. של בעל הכרטיס: _____ חתימת הסטודנט: _____

לשימוש המשרד

==========

סכום: _____ מס' תשלומים: _____