

נא לחתום ולהעביר בפקס חוזר: 03-6388803

טופס הזמנה באמצעות כרטיס אשראי

פרטים אישיים _____ תאריך: _____

שם משפחה ופרטי: _____ מס' ת.ז.: _____

כתובת: _____ מיקוד: _____

טלפון: _____ טלפון סלולארי: _____

פרטי התשלום

סוג כרטיס אשראי: ויזה / ישראלכרט / מסאטרקארד / דינירס / אמריקן אקספרס / אשמורת.

מס' כרטיס: _____ תוקף: _____ CVV _____

מס' תשלומים: _____ סה"כ לחיוב: _____

כללי: _____

3 ספרות
אחרונות
בגב כרטיס

ניתן לשלם עד 4 תשלומים ללא ריבית.

את הטופס יש לשלוח לפקס : 036388803 או למייל @aviation-links.co.illiora.ba
למשלמים בכרטיס אשראי ובהמחאות כל ביטול יישא דמי גבייה בסך 5% מסך העסקה.

בחתימתו להלן של הלקוח דלעיל, מאשר הלקוח את פרטי ההזמנה, לרבות את פרטי חיוב כרטיס האשראי וכלל פרטי הנופש, ומאשר בזאת, כי לא יהיו לו כל דרישות / תלונות / תביעות, כנגד חברת קשרי תעופה בע"מ, בכל הנוגע להתחייבות הכספית, באמצעות כרטיס אשראי, והכל במידה והתחייבות זו בוצעה, באמצעות הטלפון / פקס'.

חתימת הלקוח (חובה) : _____

טופס אשר יתקבל ללא חתימת הלקוח לא יתקבל !

ב ב ר כ ה ,
ליאורה אופרציה קבוצות
מייל - @aviation-links.co.illiora.ba
פקס - 03-6388803