גז פיקס
החברה לשיווק ואספקת גז

הרשאה לחיוב כרטיסי אשראי להוראת קבע

לכבוד:

גז פיקס בע"מ

רח' אליהו נאווי 24, באר שבע

office@gasfix.co.il

מספר צרכן בחברת גז פיקס

מספר טלפון

מספר כרטיס אשראי **תוקף**

1. אני הח"מ _____
שם בעל כרטיס האשראי

נותן/ת לכם בזה הוראה לחייב את חשבוני באמצעות כרטיס האשראי לפי הפרטים הנ"ל בגין תשלום חשבונות גז מרכזי, מכשירים ושירותים ובמועדים שיקבעו על ידכם.

2. ידוע לי כי:

א. חברת גז פיקס בע"מ (להלן "המוטב") תפעל בהתאם להוראה זו כל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוע וכל עוד לא התקבלה אצל המוטב הוראת ביטול בכתב על ידי או כל עוד לא החליטה חב' האשראי או המוטב להוציאני מההסדר.

ב. הוראה זו ניתנת לביטול על ידי הודעה ממני בכתב.

ג. אהיה רשאי/ת לבטל מראש חיוב מסוים ובלבד שהודעה על כך תימסר על ידי בהודעה טלפונית למוטב לפחות חמישה ימים לפני מועד החיוב.

ד. חלה עלי האחריות להודיע למוטב על כל שינוי בפרטי כרטיס האשראי כמו: תוקף הכרטיס ומספרו.

ה. המוטב רשאי להוציאני מההסדר המפורט בכתב הרשאה אם תהיה לו סיבה סבירה לכך ובלבד שיודיע לי על כך עם קבלת החלטתו.

ו. אישור על התשלום יופיע בחשבון הגז הבא.

תאריך: _____ חתימת בעל הכרטיס: _____