



תאריך: _____

לכבוד: חברת מי עדן בע"מ

הנדון: איחוד לקוחות

- אבקש לאחד את הלקוח - להלן "לקוח בן"
- הלקוח המשלם - להלן "לקוח אב"
- שם מבקש: _____ מספר לקוח: _____

אמצעי תשלום של הלקוחות לאחר הפיצול/האיחוד:

לקוח אב

כרטיס אשראי / הוראת קבע

למשלמים בכרטיס אשראי:

שם בעל הכרטיס: _____ סוג הכרטיס: _____
מספר כרטיס: _____ תוקף: _____
ת"ז של בעל הכרטיס: _____

למשלמים בהוראת קבע:

שם בעל החשבון: _____ בנק: _____
מספר סניף _____ מספר חשבון _____

אם אמצעי התשלום נשאר כפי שמעודכן במי עדן יש לציין

זאת ואין צורך למלא פרטים חדשים

למשלמים בהוראת קבע, לאחר קבלת הפקס בשרות ישלחו אליכם טפסי הוראת קבע להחתמת הבנק

יש להחזיר את הפקס חתום לפקס מס': 03-5777873

חתימה: _____