



לכבוד חברת מי עדן בר

תאריך: _____

הנדון: פיצול לקוחות

- אבקש לפצל את הלקוח – להלן "לקוח בן" (מספר לקוח + שם) _____
- מהלקוח המשלם – להלן "לקוח אב" (מספר לקוח + שם) _____

שם מבקש הפיצול: _____ מספר לקוח: _____

לקוח אב*:
 כרטיס אשראי/הוראת קבע.
למשלמים בכרטיס אשראי: שם בעל הכרטיס: _____
 סוג כרטיס: _____ מספר כרטיס: _____
 תוקף: _____ ת"ז של בעל החשבון: _____
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 בשירות, ישלחו אליכם טפסי הוראת קבע להחתמת הבנק.**

לקוח אב*:
 כרטיס אשראי/הוראת קבע.
למשלמים בכרטיס אשראי: שם בעל הכרטיס: _____
 סוג כרטיס: _____ מספר כרטיס: _____
 תוקף: _____ ת"ז של בעל החשבון: _____
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 בשירות, ישלחו אליכם טפסי הוראת קבע להחתמת הבנק.**

תוכנית אספקת כדים לאחר פיצול:

לקוח אב : _____

לקוח בן : _____

חתימה וחותמת החברה: _____

יש להחזיר את הפקס חתום לפקס מס':

03-5777873