

GIFT CARD

DREAM CARD

טופס הזמנת כרטיסים DREAM CARD - GIFT CARD

תוקף המבצע עד לתאריך 2.4.2020

למייל: meital@icpas.org.il

לכבוד
לשכת רואי חשבון בישראל
מונטפיורי 1, ת.ד. 29281
תל-אביב, 6129201

שם החבר בלשכת רו"ח	מס' חבר	שם המזמין/חברה
ח.פ.	טלפון	כתובת
פרטי איש הקשר:	שם פרטי	משפחה
	טל'נייד	

ערך תווי הקנייה (מינימום 50 ש"ח)	כמות תווי הקנייה	סה"כ
		₪
		₪
		₪
		₪
		₪
		₪
		₪
סה"כ ערך נקוב (תווי הקנייה)	-----	₪
24% - הנחה לחברי הלשכה	-----	() ₪
סה"כ לתשלום		
פרטי מורשים לקבלת המשלוח (כולל החבר המזמין): שם ללא ת.ז. לא יתקבל.		
שם ומשפחה:	ת.ז.	₪
שם ומשפחה:	ת.ז.	₪
כתובת למשלוח (לא ת.ד.)		

ברצוני לקבל _____ מעטפות ריקות.

סמן ב- ✓ בריבוע המתאים:

☐	מצ"ב שיק/מזומן בלבד מספר _____ על סך _____ ש"ח לטובת "לשכת רואי חשבון" השקים במזומן בלבד - לא יתקבלו שקים דחויים.
☐	למשלמים בהעברה בנקאית: לחשבון מס' 44770078, סניף 811, בנק לאומי מס' 10. יש לצרף טופס אישור ההעברה מהבנק - ללא צרף הטופס לא נוכל לטפל בבקשה.

- * משלוח הזמנה זו מהווה אישור להעברת הפרטים הנ"ל לחברת dream card - gift card לטובת הזמנת תווי הקנייה והנך אחראי לקבלת הסכמת כל אדם שפרטיו הועברו במסגרת הזמנה זו.
- * משלוח הזמנה זו מהווה את הצהרתך לכך כי רכישת תווי הקנייה הינה רכישה עבור עצמך או אחרים מטעמך, לרבות עובדיך, לשימוש אישי בלבד.
- * לשכת רואי חשבון בישראל אינה נושאת באחריות כלשהי בקשר לתווי הקנייה ולתקינותם.

תאריך _____ שם _____ חתימה _____
את חשבון/קבלה יש להוציא על שם _____ ולשלוח לכתובת _____

לא יימסרו כרטיסים ללא מסירת מסמך זה שהוא מלא על כל פרטיו.