

GIFT CARD

DREAM CARD

טופס הזמנת תווי הקנייה DREAM CARD - GIFT CARD
תו מגנטי

תוקף המבצע עד לתאריך 4.4.2024
זמן אספקה 10-12 ימי עסקים

למייל: tavim@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 _____
פקס _____	פרטי איש הקשר: שם פרטי _____	משפחה _____
טל' נייד _____		

ערך התו בקנייה (מינימום 50 ש"ח)	כמות התווים	סה"כ
		₪
		₪
		₪
		₪
		₪
		₪
		₪
		₪
סה"כ ערך נקוב (תווי הקנייה)	-----	₪
24% - הנחה לחברי הלשכה	-----	(₪)

סה"כ לתשלום	₪
פרטי מורשים לקבלת המשלוח: שם ללא ת.ז. לא יתקבל.	
שם ומשפחה: _____ ת.ז. _____	טל' נייד: _____
שם ומשפחה: _____ ת.ז. _____	טל' נייד: _____
כתובת למשלוח (לא ת.ז.) _____	

ברצוני לקבל _____ מעטפות ריקות.

סמן ב- בריבוע המתאים:

<input type="checkbox"/> מצ"ב שיק/מזומן בלבד מספר _____ על סך _____ ש"ח לטובת "לשכת רואי חשבון" השקים במזומן בלבד - לא יתקבלו שקים זחויים.
<input type="checkbox"/> למשלמים בהעברה בנקאית: לחשבון מס' 44770078, סניף 811, בנק לאומי מס' 10, ע"ש לשכת רואי חשבון בישראל. יש לצרף טופס אישור ההעברה מהבנק - ללא צרוף 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 יוזמנו תווים ללא מסירת מסמך זה שהוא מלא על כל פרטיו.