GIFT CARD DREAM CARD

טופס הזמנת תווי הקנייה DREAM CARD - GIFT CARD –
תו מגנטי

תוקף המבצע עד לתאריך 27.3.2025
זמן אספקה 12-10 ימי עסקים

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

למייל: tavim@icpas.org.il

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.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, ע"ש לשכת רואי חשבון בישראל.**
יש לצרף טופס אישור ההעברה מהבנק - ללא צרוף הטופס לא נוכל לטפל בבקשה.

* **משלוח הזמנה זו מהווה אישורך 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.