נא למלא ולהחזיר אלינו sliklein.shlomo@gmail.com או בפקס 153-2-5808576

בס״ד, תאריך _____

טופס רישום לקוח

פרטי ארגון / מוסד / עסק		
שם ארגון / מוסד / עסק :		
מספר ארגון / מוסד / עסק או שמות ות.ז. של המורשים		
מהות/מטרה: מוסד/עסק נא לפרט :		
כתובת		
טלפון		נייד :
פקס		
כתובת מייל		
אנשי קשר		
בנק וסניף	קוד בנק וסניף :	
מספר חשבון		

לשם העברת החיובים שגבינו עבורכם יש להעביר אלינו :

- צילום תעודה של העסק או הארגון.
- לקוחות ללא תעודה יש להעביר צילום ת.ז. של מורשי החתימה בבנק.
- צילום ציק

כל העסקאות נעשות בכפוף להיתר עיסקא הנמצא במשרדינו.

בכבוד רב,

_____

לשימוש משרדי

☐ פתיחת תיק בכרטסת לקוחות
אפיון 1 זיכוי הו"ק
אפיון 2 זיכוי כרטיסי אשראי
אפיון 8 מסוף
אפיון 9 אתר
כללי 1 קוד כרטסת
כללי 2 תוס' +/- אחוזית
כללי 4 ללא קוד מוסד "סכום"

הו״ק 1. חיוב יום 30, אסמכתא : 'הו״ק מחשבונית״
הו״ק 2. זכוי יום10, אסמכתא :מס' כרטסת. סוג תרומה: זיכוי הו"ק/אשראי.

☐ עדכון מוסד: מס"ב, שב"א ואתר התשלומים באינטרנט

☐ פתיחת כרטסת ללקוחות החברה
☐ פרמטרים להו"ק
☐ CardList
☐ הערות _____