חברת הגיחון בע"מ

טופס החזר זכות

תאריך: _____

שם הצרכן	ת.ז./ח.פ.
שותף עסקי	חשבון חוזה

סכום ההחזר _____ סכום במילים _____

טלפון _____ נייד _____

סיבת ההחזר _____

פרטי בנק להעברה בנקאית

■ (בהחזר מעל 700 ₪ יש לצרף צילום שק או אישור בנק על קיום חשבון - עסקים)

שם הבנק _____ מס' בנק

שם הסניף _____ מס' הסניף

מס' חשבון בנק _____

שם הצרכן _____ ת.ז./ח.פ. _____ חתימה _____

לשימוש המשרד בלבד

■ **חשוב:** נדרש מכל חותם עד 2 ימי עבודה ***

נציג/ת שירות לקוחות	_____	חתימה _____	תאריך _____
מנהל/ת שירות לקוחות	_____	חתימה _____	תאריך _____
ממונה שירות לקוחות	_____	חתימה _____	תאריך _____
אחראי/ת מח' מסלקה	_____	חתימה _____	תאריך _____
מנהלת מח' מסלקה/פניות ציבור	_____	חתימה _____	תאריך _____

מורשי חתימה (נדרש רק מעל 700 ₪)

_____	_____	_____	_____
משנה למנכ"ל	**תאריך**	**סמנכ"ל כספים**	**תאריך**