

◀ ייעוץ והכוונה ◀ סידור ישיבות ◀ מחלקת חונכים ◀ שלום בית ◀ סדנאות להורים ומחנכים ◀ הוצאה לאור

פרטי ההרשאה

| | | | | | |
|---------------|-------------|-------------|--------|-----------------|-------|
| סך לחיוב בודד | מס' תשלומים | סה"כ לתשלום | מטבע | מועד חיוב ראשון | הערות |
| | | | ש / \$ | ___/___/___ | |

שם _____ כתובת _____ סל. _____ מייל: _____

| | | | | | |
|----------------------------------------------|------------|------|--------------------|--|--|
| סוג כרטיס: ויזה/ישראכרט/אמריקן אקספרס/דיינרס | | | | | |
| מספר תעודת זהות | מספר כרטיס | תוקף | 3 ספרות בגב הכרטיס | | |
| | | | | | |

חתימה _____

בקשה להקמת הרשאה לחיוב חשבון

| | | |
|----------------|--------------------------------|-----------|
| מספר חשבון בנק | סוג חשבון | קוד מסלקה |
| | | |
| קוד המוסד | אסמכתא/מס' מזהה של הלקוח בחברה | |
| 55902 | | |
| שם המוסד | | |

אם יישלחו על ידי המוסב חיובים שאינם עומדים בהגבלות שקבע הלקוח, הם יוחזרו על ידי הבנק, על כל המשמעויות הכרוכות בכך.

לכבוד בנק _____ סניף _____
כתובת הסניף _____ ("הבנק")

הרשאה כללית, שאינה כוללת הגבלות.

או -

הרשאה הכוללת לפחות אחת מההגבלות הבאות:

תקרת סכום החיוב - ש"ח _____

מועד פקיעת תוקף ההרשאה - ביום ___/___/___

לתשומת לבכם: אי סימון אחת מהחלופות המוצגות לעיל, משמעה בחירה בהרשאה כללית, שאינה כוללת הגבלות.

1. אנו הח"מ _____ מס' זהות/ נ.פ. _____ ("הלקוחות")
שם בעלי החשבון כחופי בספרי הבנק _____

כתובת וטלפון _____

מבקשים בזה להקים בחשבוננו הנ"ל ("החשבון") הרשאה לחיוב חשבוננו, בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם ע"י המוסב באמצעות קוד המוסד, בכפוף למגבלות שסומנו לעיל (ככל שסומנו).

2. כמו כן יחולו ההוראות הבאות:

- א. עלינו לקבל מהמוסב את הפרטים הנדרשים למילוי הבקשה להקמת ההרשאה לחיוב החשבון.
- ב. הרשאה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה בכתב מאיתנו לבנק, שתכנס לתוקף יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה לבנק, וכן ניתנת לביטול עפ"י הוראת כל דין.
- ג. נהיה רשאים לבטל חיוב מסוים, ולבד שהודעה על כך תימסר על ידנו בכתב לבנק, לא יאוחר מ- 3 ימי עסקים לאחר מועד החיוב. ככל שהודעת הביטול ניתנה לאחר מועד החיוב, הזיכוי ייעשה בערך יום מתן הודעת הביטול.
- ד. נהיה רשאים לדרוש מהבנק, בהודעה בכתב, לבטל חיוב, אם החיוב אינו תואם את מועד פקיעת התוקף שנקבע בהרשאה, או את הסכומים שנקבעו בהרשאה, אם נקבעו.
- ה. הבנק אינו אחראי בכל הנוגע לעסקה שבינינו לבין המוסב.
- ו. הרשאה שלא יעשה בה שימוש במשך תקופה של 24 חודשים ממועד החיוב האחרון, בטלה.
- ז. אם תענו לבקשתנו, הבנק יפעל בהתאם להוראות הרשאה זו, בכפוף להוראות כל דין והסכם שבינינו לבין הבנק.
- ח. הבנק רשאי להוציאנו מן ההסדר המפורט בהרשאה זו, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, ויודיע לנו על כך מיד לאחר קבלת החלטתו תוך ציון הסיבה.
3. אנו מסכימים שבקשה זו תוגש לבנק ע"י המוסב.

תאריך _____ חתימת בעל החשבון _____

| | | |
|----------------|--------------------------------|-----------|
| מספר חשבון בנק | סוג חשבון | קוד מסלקה |
| | | |
| קוד המוסד | אסמכתא/מס' מזהה של הלקוח בחברה | |
| 55902 | | |
| שם המוסד | | |

בכבוד רב,

תאריך _____ בנק _____
סניף _____

חתימה וחותמת הסניף

אישור הבנק
לכבוד פלא יועץ המרכז ליעוץ חינוכי וזוגיות (ע"ר 580566073)
ת.ד. 50547 ירושלים 9150402

קבלנו הוראות מ- _____ לכבד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מגנטי שתציגו לנו מידי פעם בפעם, ואשר מספר חשבוננו/נכם בבנק יהיה נקוב בהם, והכל בהתאם למפורט בכתב ההרשאה.

רשמנו לפנינו את ההוראות, ונפעל בהתאם כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען וכל עוד לא התקבלה אצלנו הוראת ביטול בכתב על ידי בעלי החשבון וכל עוד לא הוצאו/בעלי החשבון מן ההסדר.

אישור זה לא יפגע בהתייבויותכם כלפינו, לפי כתב השיפוי שנחתם על ידיכם.

מקור טופס זה, על שני חלקיו ישלח לסניף הבנק, העתק הימני, ימסר למשלם.