

## הוראה לחיוב חשבון

תאריך: \_\_\_\_\_

קוד מסלוקה	סוג חשבון	מספר חשבון בבנק
בנק	סניף	
אסמכתא/מס' מזהה של הלקוח בחברה		קוד המוסד
		4   5   7   2   7

לכבוד \_\_\_\_\_  
בנק \_\_\_\_\_  
סניף \_\_\_\_\_  
כתובת הסניף \_\_\_\_\_

1. אני /ו הח"מ \_\_\_\_\_ מס' זהות/ ח.פ. \_\_\_\_\_  
שם בעל/י החשבון כמופיע בספרי הבנק \_\_\_\_\_

כתובת: \_\_\_\_\_  
רחוב \_\_\_\_\_ מס' \_\_\_\_\_ עיר \_\_\_\_\_ מיקוד \_\_\_\_\_

- נותן/ים לכם בזה הוראה לחייב את חשבוננו/הנ"ל בסניפכם, בגין תרומה בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מידי פעם באמצעי מגנטי ע"י 'המרכז הישראלי לנפגעי כתות' בע"מ כמפורט מטה בפרטי ההרשאה.
2. ידוע לי/לנו כי:
- א. הוראה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה ממיני/ מאתנו בכתב לבנק ול'המרכז הישראלי לנפגעי כתות' בע"מ שתכנס לתוקף, יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה בבנק וכן, ניתנת לביטול עפ"י הוראת כל דין.
  - ב. אהיה/נהיה רשאי/ים לבטל מראש חיוב מסוים ובלבד, שהודעה על כך תימסר על - ידי/נו לבנק בכתב, לפחות יום עסקים אחד לפני מועד החיוב.
  - ג. אהיה/ נהיה רשאי/ים לבטל חיוב, לא יותר מתשעים ימים ממועד החיוב, אם אוכיח/ נוכיח לבנק, כי החיוב אינו תואם את מועדים או הסכומים שנקבעו בכתב ההרשאה אם נקבעו.
3. ידוע לי/לנו כי הפרטים שצוינו בכתב ההרשאה ומילויים, הם נושאים שעלינו להסדיר עם המוטב.
4. ידוע לי/נו כי סכומי החיוב עפ"י הרשאה זו יופיעו בדפי החשבון וכי לא תישלח לי/לנו ע"י הבנק הודעה מיוחדת בגין חיובים אלה.
5. הבנק יפעל בהתאם להוראות בכתב הרשאה זה, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען.
6. בנק רשאי להוציאני/נו מן ההסדר המפורט בכתב הרשאה זה, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, ויודיע לי/לנו על כך מיד לאחר קבלת החלטתו תוך ציון הסיבה.
7. נא לאשר ל'המרכז הישראלי לנפגעי כתות' בע"מ בספח המחובר לזה, קבלת הוראות אלו ממיני/מאתנו.

חתימת בעל/י החשבון

----- פרטי ההרשאה -----

1. סכום החיוב ומועדו, יקבעו מעת לעת ע"י 'המרכז הישראלי לנפגעי כתות' בע"מ עפ"י הוראת המשלם ל'המרכז הישראלי לנפגעי כתות' בע"מ מזמן לזמן.
2. פרטי החיוב:

מועד חיוב אחרון	מועד חיוב ראשון	הצמדה		תדירות החיוב	מס' חיובים	סכום לחיוב בודד
		בסיס	סוג			
				חודשי דו חודשי		

חתימת בעל/י החשבון

----- אישור הבנק -----

קוד מסלוקה	סוג חשבון	מספר חשבון בבנק
בנק	סניף	
אסמכתא/מס' מזהה של הלקוח בחברה		קוד המוסד

לכבוד \_\_\_\_\_  
המרכז הישראלי לנפגעי כתות בע"מ  
אלימלך 3  
רמת גן 52415

קיבלנו הוראות מ- \_\_\_\_\_, לכבד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מגנטי שתציגו לנו מדי פעם בפעם, ואשר מספר חשבוננו/נם בבנק יהיה נקוב בהם, והכל בהתאם למפורט בכתב ההרשאה. רשמנו לפנינו את ההוראות ונפעל בהתאם כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת: כל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען: כל עוד לא התקבלה אצלנו הוראת ביטול בכתב על ידי בעל/י החשבון, או כל עוד לא הוצאו/ו בעל/י החשבון מן ההסדר. אישור זה לא יפגע בהתחייבויותיכם כלפינו, לפי כתב השיפוי שנחתם על ידיכם.

תאריך: \_\_\_\_\_

בכבוד רב,

\_\_\_\_\_ בנק  
\_\_\_\_\_ סניף

חתימה וחותמת הסניף

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