

בראשות
הרב הגאון אייל עמרמי שליט"א
 הרב חומת, רח' הרב מן ההר 4 ירושלים
 מזכירות: 02-5023755



מוסדות כאייל תערוג

הוראה לחיוב ע"י הוראת קבע

בנק	סניף	סוג חשבון	מספר חשבון בבנק			
אסמכתא / מס' מזהה של הלקוח אצל המוטב (ככל שקיים)			קוד המוסד (המוטב)			
			4	3	4	0 2
"אור הפרדס" ע"ר			שם המוסד			

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

אם ישלחו ע"י המוטב חיובים שאינם עומדים בהגבלות שקבע הלקוח, הם יוחזרו על ידי הבנק, על כל המשמעויות הכרוכות בכך

- הרשאה כללית שאינה כוללת הגבלות או -
 • הרשאה הכוללת לפחות אחת מההגבלות הבאות:
 תקרת סכום החיוב - ש"ח _____
 מועד פקיעת תוקף ההרשאה - ביום ____ / ____ / ____

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

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

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

2. כמו כן יחולו ההוראות הבאות:

- א. עלינו לקבל מן המוטב את הפרטים הנדרשים למילוי הבקשה להקמת ההרשאה לחיוב החשבון.
 - ב. הרשאה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה בכתב מאתנו 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 שנקבעה בהרשאה, או את הסכומים שנקבעו בהרשאה, אם נקבעו.
 - ה. הבנק אינו אחראי בכל הנוגע לעסקה שבינינו לבין המוטב.
 - ו. הרשאה שלא ייעשה בה שימוש במשך תקופה של 24 חודשים ממועד החיוב האחרון, בטלה.
 - ז. אם תענו לבקשתנו, הבנק יפעל בהתאם להוראות הרשאה זו, בכפוף להוראת 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 המוטב.

תאריך _____ חתימת הלקוח _____

הוראה לחיוב בכרטיס אשראי

שם	מספר זהות (כולל ספרת ביקורת)	טלפון

נא לחייב את כרטיס האשראי ויזה ישראלכרט דיינרס אמריקן אקספרס

מס' כרטיס _____ בתוקף עד: _____

תאריך _____ חתימת הלקוח _____