

שכום לחיוב חודשי	מועד החיוב בחודש	חיוב ראשון	מס' תשלומים
	2 / 5 / 10 / 20 / 25 נא להקיף בעיגול את יום הגביה הנוח לכם	___ / ___ / ___	

כתובת: _____ עיר: _____ מיקוד: _____ טלפון/פלאפון: _____

ברצוני לקבל מידע בדואר אלקטרוני על כל גביה שמתבצעת מחשבוני. כתובת מייל: _____



בקשה להקמת הרשאה לחיוב חשבון

מספר חשבון בבנק	סוג חשבון	סניף	בנק
קוד המוסד	אסמכתא / מס' מזהה של הלקוח אצל המוטב (ככל שקיים)		
0 2 9 2 6			
שם המוסד (המוטב)	תורת הבית-המכון להלכה ורפואה		
אם יישלחו על ידי המוטב חיובים שאינם עומדים בהגבלות שקבע הלקוח, הם יוחזרו על ידי הבנק, על כל המשמעויות הכרוכות בכך.			

לכבוד

בנק _____
סניף _____
()
(ה"בנק")

הרשאה כללית, שאינה כוללת הגבלות.

או-

הרשאה הכוללת לפחות אחת מההגבלות הבאות:

תקרת שכום 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/ ח.פ. _____ ("הלקוחות")
שם בעלי החשבון כמופיע בספרי הבנק

מבקשים בזה להקים בחשבונו ה"מ ("החשבון") הרשאה לחיוב חשבונו, בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם ע"י המוטב באמצעות קוד המוסד, בכפוף למגבלות שסומנו לעיל (ככל שסומנו).

2. כמו כן יחולו ההוראות הבאות:

- עלינו לקבל מהמוטב את הפרטים הנדרשים למילוי הבקשה להקמת ההרשאה לחיוב החשבון.
- הרשאה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה בכתב מאיתנו לבנק, שתכנס לתוקף יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה לבנק, וכן ניתנת לביטול ע"י הוראת כל דין.
- 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.
- 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.
- הבנק אינו אחראי בכל הנוגע לעסקה שבינינו לבין המוטב.
- הרשאה שלא יעשה בה שימוש במשך תקופה של 24 חודשים ממועד החיוב האחרון, בטלה.
- אם תענו לבקשתנו, הבנק יפעל בהתאם להוראות הרשאה זו, בכפוף להוראות כל דין והסכם שבינינו לבין הבנק.
- 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. אנו מסכימים שבקשה זו תוגש לבנק ע"י המוטב.

חתימת הלקוח: _____



מספר חשבון בבנק	סוג חשבון	קוד מסלוקה
קוד המוסד	אסמכתא / מס' מזהה של הלקוח בחברה	
02926		

אישור הבנק

לכבוד

תורת הבית – המכון להלכה ורפואה

פקס: 03-6163018

קיבלנו הוראות מ _____, לכבוד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מגנטי שתיצגו לנו מדי פעם בפעם, ואשר מספר חשבונו/מס' 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 בטול בכתב על-ידי בעל/י החשבון, או כל עוד לא הוצא/ו בעל/י 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

בכבוד רב,

בנק _____
סניף _____
חתימה וחותמת הסניף

תאריך: _____

תשלום באמצעות כרטיס אשראי: קוד לקוח (הגביה באמצעות חברת קשר)

עבור: תורת הבית – המכון לרפואה והלכה

נא לחייב את כרטיס האשראי שלי סך תשלום חודשי _____ מס' תשלומים _____

מס' כרטיס האשראי: _____

תוקף: חודש _____ שנה _____ CVV _____ ת.ז. _____

שם: _____ כתובת: _____ עיר: _____ טלפון: _____ חתימה: _____