מוסדות "דברי שלום"

בית מדרש וישיבה ללימוד תורת הנסתר והנגלה

רח' מהרש"ל 11 בני ברק | טלפון. 03-6196739 | פקס. 153-3-5798972 | דוא"ל. 5798972@gmail.com ע"ר 580498335

בס"ד

באמצאות כרטיס אשראי

תאריך _____

מס' כרטיס אשראי

ת. ז.	תוקף הכרטיס
	/

משפחה _____ פרטי _____

כתובת _____

תאריך _____ טל/נייד _____

טלפון _____ חתימה _____

לכבוד

הוראה לחיוב חשבון

בנק _____

סניף _____

כתובת הסניף _____

מספר חשבון בבנק	סוג חשבון	קוד מסלקה
		בנק סניף

קוד המוסד	אסמכתא / מס' מזהה של הלקוח בחברה
5 9 1 7 4	

1. אני/ו הח"מ _____ _____

שם בעל/י החשבון כמופיע בספרי הבנק — מס' זהות/ח.פ.

כתובת _____ _____ _____ _____ _____ _____

רחוב — מס' — עיר — מיקוד — טל בבית — טל נייד

נותן/ים לכם בזה הורה לחייב את חשבוני/נו הנ"ל בסניפכם, בגין תרומה.
בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם בפעם באמצעי מגנטי, או ע"י **דברי שלום** (ע"ר)
כמפורט מטה ב"פרטי ההרשאה".

2. ידוע לי/לנו כי:

א. הוראה זו ניתנת לבטול ע"י הודעה ממני/מאתנו בכתב לבנק ול- **דברי שלום** (ע"ר)
שתכנס לתוקף, יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה בבנק, וכן ניתנת לביטול עפ"י הוראת כל דין.

ב. אהיה/נהיה רשאי/ם 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/ם לבטל חיוב, לא יותר מתשעים ימים ממועד החיוב, אם אוכיח/נוכיח לבנק, כי החיוב אינו תואם את המועדים או הסכומים שנקבעו בכתב ההרשאה, אם נקבעו.

3. ידוע לי/נו כי הפרטים שצויינו בכתב ההרשאה ומילויים, הסנושאים שעלי/נו להסדיר עם המוטב.

4. ידוע לי/נו כי סכומי החיוב עפ"י הרשאה זו יופיעו בדפי החשבון וכי לא תישלח לי/נו 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. הבנק רשאי להוציאני/ו מן ההסדר המפורט בכתב הרשאה זה, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, ויודיע לי/נו על כך מיד לאחר קבלת החלטתו, תוך ציון הסיבה.

7. נא לאשר ל- **דברי שלום** (ע"ר) בספח המחובר לזה, קבלת הוראות אלו ממני/מאתנו.

פרטי ההרשאה

☐ 1. סכום החיוב ומועדו, יקבעו מעת לעת ע"י **דברי שלום** (ע"ר) עפ"י הסכם עם התורם.

☐ 2. פרטי החיוב:

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

_____ תאריך

_____ חתימת בעל/י החשבון

לכבוד

אישור הבנק

מוסדות "דברי שלום"

בית מדרש וישיבה ללימוד תורת הנסתר והנגלה

רח' מהרש"ל 11 בני ברק | טלפון. 03-6196739
פקס. 153-3-5798972 | דוא"ל. 5798972@gmail.com

מספר חשבון בבנק	סוג חשבון	קוד מסלקה
		בנק סניף

קוד המוסד	אסמכתא / מס' מזהה של הלקוח בחברה
5 9 1 7 4	

קבלנו הוראות מ- _____ , לכבד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מגנטי או 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 הוצא/ו בעל/י החשבון מן ההסדר.

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

בכבוד רב,

בנק _____

סניף _____

חתימת חותמת הסניף

תאריך _____