



בתשובה לפנייתכם, הנני שמח להיות שותף למפעלכם בהרמת תרומה, על פי כתב הרשאה המפורט מטה.
סכום ההתחייבות (סמן ב-X): 54 □ 101 □ 180 □ אחר □
יום חיוב בחודש: 5 □ 25 □, מס' תשלומים: □

בקשה להקמת הרשאה לחיוב חשבון

תאריך: _____

לכבוד

מספר חשבון	סוג חשבון	סניף	בנק
קוד המוסד (המוטב)		אסמכתא/מספר מזהה של הלקוח אצל המוטב (ככל שקיים)	
2	0	3	2
שם המוסד (המוטב)			

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

הרשאה כללית, שאינה כוללת הגבלות.

או-

הרשאה הכוללת לפחות אחת מהמגבלות הבאות:

תקרת סכום החיוב - _____ ש.

מועד פקיעת תוקף ההרשאה - ביום ____/____/____.

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

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

כתובת _____ מס' בית/דירה _____ ישוב _____ מיקוד _____ טלפון _____ רחוב _____

מבקשים בזה להקים בחשבונו הנ"ל ("החשבון") הרשאה לחיוב את חשבונו, בגין תרומה בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מידי פעם בפעם ע"י המוטב באמצעות קוד המוסד, בכפוף למגבלות שסומנו לעיל (ככל שסומנו).

2. כמו כן יחולו ההוראות הבאות:

א. עלינו לקבל מהמוטב 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, ובלבד שההודעה 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 שבינינו לבין המוטב.

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 המוטב.

חתימת הלקוחות

לידיעתכם: ניתן להגיש את הבקשה להקמת הרשאה לחיוב חשבון גם באמצעות אתר האינטרנט של הבנק, ללא צורך בהגעה לסניף.

אישור הבנק

מספר חשבון	סוג חשבון	סניף	בנק
קוד המוסד (המוטב)		אסמכתא/מספר מזהה של הלקוח אצל המוטב (ככל שקיים)	
2	0	3	2
שם המוסד (המוטב)			

לכבוד

אגודת "רפואה וחיים"

רחוב אהבת שלום 24

ת.ד. 1160

בני ברק

קבלנו הוראות מ _____ לכבד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מגנטי מידי פעם בפעם, ואשר מספר חשבונו/נמ בבנק יהיה נקוב בהם. והכל בהתאם למפורט בכתב ההרשאה. רשמנו לפנינו את כל ההוראות, ונפעל בהתאם כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, כל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצועו, כל עוד לא התקבלה אצלנו הוראת ביטול בכתב על ידי בעלי החשבון, או כל עוד לא הוצאו/בעלי החשבון מן ההסדר. אישור זה לא יפגע בהתחייבויותיכם כלפינו לפי כתב השיפוי שנחתם על ידכם.

בכבוד רב,

תאריך: _____ בנק: _____ סניף: _____
חתימת וחותמת הסניף

נא למלא את הטופס ולשלוח לאגודת רפואה וחיים ת.ד. 1160 בני ברק, אם הטופס חתום ע"י הבנק ניתן לפקס למס' 077-4704468

תשלום בכרטיס אשראי/יזיה/דיינרס/ישראכרט/אשמורת/אמריקן אקספרס

שם בעל הכרטיס: _____ ת.ז.: _____

כתובת: _____ טלפון: _____

מס' כרטיס: _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____
תוקף: _____ / _____

תשלום חודשי בסך: _____ קבוע מס' תשלומים: _____ סה"כ: _____

תשלום חד פעמי בסך: _____ הערות: _____

חתימה: _____