

לכבוד:

קוד מסלוקה	סוג חשבון	מספר חשבון בבנק
אסמכתא*		קוד המוסד
		8 6 9 0

בנק _____
סניף _____
כתובת הסניף _____

* מספר מזהה של הלקוח בחברה

1. אני/ו החתום מטה

מספר זהות / ח.פ.

שם בעלי החשבון בספרי הבנק

כתובת

נותן/ים לכם בזה הוראה לחייב את חשבוננו הנ"ל בסניפכם, בגין יום לימודים ארוך, בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם בפעם באמצעי מגנטי, ע"י חברת מרכזים קהילתיים ברמת השרון בע"מ כמפורט מטה ב"פרטי הרשאה".
2. ידוע לי/לנו כי:

- ההוראה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה ממני/מאתנו בכתב לבנק ולחברת מרכזים קהילתיים ברמת השרון בע"מ, שתכנס לתוקף, יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה בבנק וכן, ניתנת לביטול ע"י הוראת כל דין.
- אהיה/נהיה רשאי/ם לבטל מראש חיוב מסוים ובלבד, שהודעה על כך תמסר על ידי/נו לבנק בכתב, לפחות יום עסקים אחד לפני מועד החיוב.
- ידוע לי/לנו כי הפרטים שצויינו בכתב הרשאה ומילויים, הם נושאים שעלינו להסדיר עם המוטב.
- ידוע לי/לנו כי סכומי החיוב ע"י הרשאה זו, יופיעו בדפי החשבון וכי לא תישלח לי ע"י הבנק הודעה מיוחדת בגין חיובים אלה.
- הבנק יפעל בהתאם להוראות בכתב הרשאה זה, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצועו.
- הבנק רשאי להוציא/נו מן ההסדר המפורט בכתב הרשאה זה, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, ויודיע לי על כך מיד לאחר קבלת החלטתו, תוך ציון הסיבה.
- נא לאשר לחברת מרכזים קהילתיים ברמת השרון בע"מ בספח המצ"ב, קבלת הוראות אלו ממני/מאתנו.

פרטי הרשאה

סכום החיוב ומועדו, יקבעו מעת לעת ע"י חברת מרכזים קהילתיים ברמת השרון בע"מ על פי הסכם החתום.

חתימת בעלי החשבון

תאריך

אישור הבנק

שם הילד: _____ שם הגן: _____

לכבוד

חברת מרכזים קהילתיים ברמת השרון בע"מ (חל"צ)
ארלוזורוב 20, רמת השרון
מיקוד: 47274

קוד מסלוקה	סוג חשבון	מספר חשבון בבנק

אסמכתא*	קוד המוסד
	8 6 9 0

* מספר מזהה של הלקוח בחברה

בכבוד רב,

בנק _____

סניף _____

חתימה וחותמת הסניף

קבלנו הוראות מ- _____
לכבד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מגנטי שתציגו לנו מדי פעם בפעם, ואשר מספר חשבוננו/ם בבנק יהיה נקוב בהם, והכל בהתאם למפורט בכתב הרשאה.

רשמנו לפנינו את 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. אשר זה לא יפגע בהתחייבויותיכם כלפנינו, לפי כתב השיפוי שנחתם על ידיכם.

תאריך: _____

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

הוראה לחיוב כרטיסי אשראי לשנה"ל תשע"ו

1. אני הח"מ בעל כרטיס אשראי מאשר לגבות מכרטיס האשראי שפרטיו:

שם משפחה	שם פרטי	תעודת זהויה מס'

רחוב	מס'	עיר	טלפון בבית	טלפון נייד

סוג כרטיס: _____ ויזה _____ ישרכארט _____ אחר _____

כרטיס בתוקף עד: _____ מס' כרטיס: _____

חתימת בעל הכרטיס: _____ תאריך: _____

משרד תחום הגיל הרך: ארלוזורוב 20 רמת השרון 47274,