

הוראה לחיוב חשבון בכרטיס אשראי

לכבוד

המועצה האזורית "עמק המעיינות"

1. אני החתום (שם בעל החשבון כמופיע בספרי חברת האשראי) :

מס' ת.ז. : _____ שם פרטי + משפחה : _____ כתובת : _____ טלפון/נייד : _____
נותן לכם בזה הוראה לחייב את כרטיס האשראי בגין :
תשלומי מיסים בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם בפעם באמצעי מגנטי, או רשימות ע"י : מ.א. עמק המעיינות כמפורט
מטה ב"פרטי ההרשאה".

2. ידוע לנו כי :

- א. הוראה זו ניתנת לביטול ע"י הוראה ממני/מאתנו בכתב ל : מ.א. עמק המעיינות שתיכנס לתוקף, יום עסקים אחד לאחר מתן הודעה ממני וכן, ניתנת לביטול עפ"י הוראת כל דין.
- ב. אהיה רשאי לבטל מראש חיוב מסוים ובלבד, שההודעה על כך תימסר על-ידי בכתב לפחות יום עסקים אחד לפני מועד החיוב.
- ג. אהיה רשאי לבטל חיוב, לא יותר מתשעים ימים ממועד החיוב, עם אוכיח, כי החיוב אינו תואם את המועדים או הסכומים שנקבעו בכתב ההרשאה, אם נקבעו.
3. ידוע לי כי הפרטים שצוינו בכתב ההרשאה ומילויים הם נושאים שעלי להסדיר עם המוטב.
4. חברת האשראי תפעל בהתאם להוראות בכתב הרשאה זה, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען.
5. אני מאשר קבלת הוראות אלו ממני ל : מ.א. עמק המעיינות .

מספר כרטיס:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

תוקף

--	--

3 ספרות אחרונות בגב הכרטיס

--	--	--

אנא סמנו V : הורדת חיוב מידי חודש הורדת חיוב מידי חודשיים (לפי השובר)

במידה ולא יסומן - יבוצע החיוב מידי חודשיים על פי השובר

על כל שינוי תוקף/אובדן/גניבה יש לעדכן את מחלקת הגבייה

חתימת המבקש

תאריך