



בית כנסת
כפר ורדים

קהילת בית כנסת כפר ורדים (ע"ר)

מספר עמותה 580611838

הוראה לחיוב חשבון

תאריך _____

לכבוד _____

קוד מחלקה		סוג חשבון	מספר חשבון בבנק
בנק	סניף		

בנק _____

סניף _____

כתובת הסניף _____

קוד המוסד	אסמכתא / מס' מזהה של הלקוח בחברה
-----------	----------------------------------

_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------

מס' זהות/ח.פ.

שם בעלי החשבון כמופיע בספרי הבנק

1. אני/ו הח"מ

כתובת

מיקוד

עיר

מס'

רחוב

נותנים לכם בזה הוראה לחייב את חשבונו/נו הנ"ל בסניפכם, בגין **תרומה** בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם בפעם באמצעי מוגנטי ע"י קהילת בית כנסת כפר ורדים (ע"ר) כמפורט מטה ב"פרטי ההרשאה".

2. ידוע לי/נו כי:

א. הוראה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה ממני/מאתנו בכתב לבנק ול קהילת בית כנסת כפר ורדים (ע"ר) שתיכנס לתוקף יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה בבנק וכן ניתנת לביטול ע"י הוראת כל דין.

ב. אהיה/נהיה רשאים לבטל מראש חיוב מסוים ובלבד שהודעה על כך תימסר על-ידי/נו לבנק בכתב, לפחות יום עסקים אחד לפני מועד החיוב.

ג. אהיה/נהיה רשאים לבטל חיוב, לא יותר מתשעים יום ממועד החיוב, אם אוכיח/נוכיח לבנק כי החיוב אינו תואם את המועדים או הסכומים שנקבעו בכתב ההרשאה, אם נקבעו.

4. ידוע לי/נו כי הפרטים שצוינו בכתב ההרשאה ומילויים, הם נושאים שעלינו להסדיר עם המוטב.

5. ידוע לי/נו, כי סכומי החיוב ע"י הרשאה זו, יופיעו בדפי החשבון וכי לא תישלח לי/לנו ע"י הבנק הודעה מיוחדת בגין חיובים אלה.

6. הבנק יפעל בהתאם להוראות בכתב הרשאה זה, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען.

7. הבנק רשאי להוציאני/נו מן ההסדר המפורט בכתב הרשאה זה, אפ תהיה לו סיבה סבירה לכך, ויודיע לי/נו על כך מיד לאחר קבלת החלטתו, תוך ציון הסיבה.

נא לאשר ל קהילת בית כנסת כפר ורדים (ע"ר) בספח המחובר לזה, קבלת הוראת אלו ממני/מאתנו.

פרטי ההרשאה

1. סכום החיוב ומועדו יקבעו מעת לעת ע"י קהילת בית כנסת כפר ורדים (ע"ר) ע"י הסכם עם המשלם.

2. פרטי החיוב:

מועד חיוב אחרון	מועד חיוב ראשון	הצמדה		תדירות החיוב	מס' חיובים	סכום לחיוב בודד
		בסיס	סוג			
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> דו חודשי <input type="checkbox"/> חודשי <input type="checkbox"/> _____	_____	_____

X

חתימת בעלי החשבון

אישור הבנק

קוד מחלקה		סוג חשבון	מספר חשבון בבנק
בנק	סניף		

לכבוד
קהילת בית כנסת כפר ורדים (ע"ר)

רח' שניר 108

ת.ד. 301

כפר ורדים 25147

קוד המוסד	אסמכתא / מס' מזהה של הלקוח בחברה
-----------	----------------------------------

קיבלנו הוראות מ- _____ לכבד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מוגנטי שתציגו לנו מדי פעם, ואשר מספר חשבונו/נום 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 בעלי החשבון, או כל עוד לא הוצא/ו בעלי החשבון מן ההסדר.

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

בכבוד רב,

בנק _____

סניף _____

(חתימה וחותמת הסניף)

תאריך _____

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