

בקשה להקמת הרשאה לחיוב חשבון

תאריך _____

לכבוד,

| מספר חשבון בנק | | סוג חשבון | | סניף | | בנק | |
|--|--|-----------|--|------------------------------|--|-----|--|
| | | | | | | | |
| קוד המוסד (המוטב) | | | | אסמכתא – מס' פיזי (ת.ז. ילד) | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| שם המוסד (המוטב) | | | | עיריית ראשון לציון חינוך | | | |
| | | | | | | | |
| מספר משלם | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| אם יישלחו על ידי המוטב חיובים שאינם עומדים בהגבלות שקבע הלקוח, הם יוחזרו על ידי הבנק, על כל המשמעויות הכרוכות בכך. | | | | | | | |

בנק _____ ()

סניף _____ ()

("הבנק")

הרשאה כללית, שאינה כוללת הגבלות.

או-

הרשאה הכוללת לפחות אחת מהמגבלות הבאות:

תקרת סכום החיוב ₪ _____

מועד פקיעת תוקף ההרשאה ביום / /

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

1. אני/ו הח"מ _____ מס' זהות/ח.פ. _____ ("הלקוחות")

שם בעל/י החשבון כמופיע בספרי הבנק

מס' טלפון _____,

מבקשים בזה להקים בחשבונו הנ"ל ("החשבון") הרשאה לחיוב חשבוננו, בסכומים ובמועדים

שיומצאו לכם מדי פעם בפעם ע"י המוטב באמצעות קוד המוסד, בכפוף למגבלות שסומנו לעיל.

2. כמו כן יחולו ההוראות הבאות:

- עלינו לקבל מהמוטב את הפרטים הנדרשים למילוי הבקשה להקמת ההרשאה לחיוב החשבון.
- 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.
- נהיה רשאים לבטל חיוב מסוים, ובלבד שהודעה 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.
- היה רשאים לדרוש מהבנק, בהודעה בכתב, לבטל חיוב, אם החיוב אינו תואם את מועד פקיעת התוקף שנקבע בהרשאה, או את הסכומים שנקבעו בהרשאה, אם נקבעו.
- הבנק אינו אחראי בכל הנוגע לעסקה שבינינו לבין המוטב.
- הרשאה שלא יעשה בה שימוש במשך תקופה של 24 חודשים ממועד החיוב האחרון, בטלה.
- אם תענו לבקשתנו, הבנק יפעל בהתאם להוראות הרשאה זו, בכפוף להוראות כל דין והסכם שבינינו לבין הבנק.
- 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 _____

יש להחזיר את הטופס התום לפקס: 03-9546915

או לשלוח לעיריית ראשון לציון הכנסות העירייה- הכרמל 20, ראשון לציון 7526413 מח' פרט.

טל': 03-9547217, 03-9547394, 03-9547257