

תאריך: \_\_\_\_\_

**טופס הצטרפות להסדר הוראת קבע בכרטיס אשראי**  
**תשלומי חינוך ו/או פרט (תל"ן, צהרונים, הצלחה וכו')**

אני הח"מ \_\_\_\_\_ מס' ת. זהות \_\_\_\_\_

\* מס' משלם: \_\_\_\_\_ \* מס' טלפון: \_\_\_\_\_

\* מס' זהות ילד/ה: \_\_\_\_\_ \* מס' טלפון נייד: \_\_\_\_\_

\* כתובת מגורים: \_\_\_\_\_

\* דוא"ל: \_\_\_\_\_

נותן לכם בזאת הוראה לחייב את כרטיס האשראי הר"מ בסכומים ובמועדים שיקבעו לנו ע"י עיריית ראשון לציון עבור תשלומים בנושא חינוך ו/או פרט.

סוג כרטיס האשראי \_\_\_\_\_ תוקף כרטיס אשראי: \_\_\_\_\_

מס' כרטיס אשראי \_\_\_\_\_

\* ידוע לי כי חשבוני בבנק יבוצע עפ"י ההסדר שלי עם חברות האשראי.

\* **חיוב כרטיס האשראי שברשותי יתבצע כל עוד הכרטיס הינו בתוקף ובאין התנגדות חברת האשראי לביצוע התשלום, עוד ידוע כי החיוב יתבצע כל עוד לא אמסור לעירייה הודעה בכתב לביטול כרטיס האשראי.**

\* הרשאה זו תהיה בתוקף גם לחיוב כרטיס שיונפק ויישא מספר אחר כחלופה לכרטיס שמספרו נקוב בטופס זה.

\* ידוע לי כי תשלום בהסדר זה אינו מזכה להנחה בתשלומים בנושא חינוך ו/או פרט.

חתימת בעל הכרטיס \_\_\_\_\_

התקבל במשרדי העירייה בתאריך: \_\_\_\_\_