

"אגודת ימין סעד"

מרכז סיוע לחולים ומשפחותיהם
רח' סוקולוב 4, חיפה ת.ד. 5225



הוראה לחיוב חשבון

קוד מסלקה		סוג החשבון	מספר חשבון בנק
בנק	סניף		

לכבוד בנק _____ סניף _____

אנ/ו הח"מ _____

קוד המוסד	אסמכתא / מספר מזהה של הלקוח בחברה
37390	

ת.ז. _____

רחוב _____ מס' _____

עיר _____ מיקוד _____

- נותנים לכם בזה הוראה לחייב את חשבוננו ה"ל בסניפכם בגין תרומה, בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מידי פעם בפעם באמצע מגנטי, או ברשימות ע"י "אגודת ימין סעד" כמפורט מטה ב"פרטי ההרשאה".
- ידוע לי/נו כי: א. הוראה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה ממני/מאיתנו לבנק ול"אגודת ימין סעד", שתכנס לתוקף יום עסקים אחר מתן ההודעה לבנק, וכן ניתנת לביטול ע"י הוראה כל דין. ב. אהיה/נהיה רשאי/ם לבטל מראש חיוב מסוים, ובלבד שהודעה על כך תמסר על ידינו לבנק בכתב, לפחותיים עסקים אחד לפני מועד החיוב. כמו כן אהיה/נהיה רשאי/ם 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.
 - ידוע לי/נו כי הפרטים שצוינו בכתב ההרשאה ומילויים הם נושאים שעלינו להסדיר עם המוטב.
 - ידוע לי/נו כי סכומי החיוב ע"פ הרשאה זו, יופיעו בדפי החשבון וכי לא תשלח לי ע"י הבנק הודעה מיוחדת בגין חיובים אלה.
 - הבנק יפעל בהתאם להוראות כתב הרשאה זה כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען.
 - הבנק רשאי להוציאני/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 לאפשר ל"אגודת ימין סעד" בספח המחובר לזה לקבלת הוראות אלו ממני/מאתנו.

תאריך: _____ חתימת בעלי החשבון _____

קוד מסלקה		סוג החשבון	מספר חשבון בנק
בנק	סניף		

אישור הבנק

לכבוד "אגודת ימין סעד"
מרכז סיוע לחולים ומשפחותיהם
רח' סוקולוב 4, חיפה ת.ד. 5225

קבלנו הוראות מ _____

לכבוד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצע מגנטי שתצוינו לנו מדי פעם בפעם ואשר מספ' חשבוננו בבנק יהיה נקוב בהם, והכל בהתאם למפורט בכתב ההרשאה.

רשמנו למיני את ההוראות ונטפל בהתאם כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, כל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען, כל עוד לא התקבלה אצלנו הוראת ביטול בכתב ע"י בעלי החשבון, או כל עוד לא הוצאו בעלי החשבון מההסדר.

אישור זה לא יפגע בהתחייבויותיכם כלפינו, לפי כתב השיפוי שנחתם על ידכם, בכבוד רב.

בנק _____

סניף _____

תאריך _____

פרטי הרשאה

1. סכום החיוב ומועדו יקבעו מנעת לעת ע"י "אגודת ימין סעד" ע"פ הסכם עם התורם.
 2. פרטי החיוב

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