

אהל שרה OHEL SARAH

מרכז לחינוך ולשיקום הילד המיוחד

רח' ר' טרפון 5, ת.ד. 3052 בני ברק 51420, טל. 03-5797116 פקס. 03-5782135

בתשובה לפנייתכם, הריני שמח להיות שותף למפעלכם הקי ולתרום את חלקי.
עפ"י כתב ההרשאה המפורט מטה הנכם רשאים לחייב את חשבונך, בליני מדי חודש כחודשו ב- 20 בחודש בסך:

\$10 \$18 \$36 \$54 \$72 \$100 או בסך: _____ ש"ח/ש

התמורה תחויב בשקלים לפי שער יציב.
ברור לכם כי הוראת קבע זו ניתנת לביטול/לשינוי בכל עת ואינכם רשאים למשוך מעבר לסכום האמור.
מוסדות "אהל שרה" מתחייבים בזה שלא למשוך כספים מעבר לסכומים המגיעים להם.

מוסדות "אהל שרה"

הוראה לחיוב חשבון

קוד מסלקה		סוג חשבון		מס' חשבון בבנק					
בנק	סניף								
קוד המוסד				אסמכתא / מס' מוזה של הלקוח בחברה					
1906									

תאריך _____

לכבוד _____

בנק _____

סניף _____

כתובת הסניף _____

1. אני/ו הח"מ _____

שם בעל/י החשבון כמופיע בספרי הבנק _____ מס' זהות/ח.פ. _____ טלפון _____

כתובת _____

רחוב _____ מס' בית / דירה _____ ישוב _____ מיקוד _____

נותנים לכם בזה הוראה לחייב את חשבוננו הנ"ל בסניפכם, בגין תרומה בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם בפעם כאמצעי מגנטי, ע"י מוסדות "אהל שרה" כמפורט מטה ב"פרטי ההרשאה".

2. ידוע לי/נו כי:

- הוראה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה ממני/מאתנו בכתב לבנק ולמוסדות "אהל שרה" שתכנס לתוקף, יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה לבנק וכן, ניתנת לביטול עפ"י הוראת כל דין.
- אחיה/נהיה רשאים לבטל מראש חיוב מסוים ובלבד, שהודעה על כך תימסר על ידי/נו לבנק בכתב, לפחות יום עסקים אחד לפני מועד החיוב.
- אחיה/נהיה רשאים לבטל חיוב, לא יותר מתשעים ימים 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 עפ"י הרשאה זו יופיעו בדפי החשבון וכי לא תישלח לי/נו ע"י הבנק הודעה מיוחדת בגין חיובים אלה.
- הבנק יפעל בהתאם להוראות בכתב הרשאה זה, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצועו.
- הבנק רשאי להוציאני/נו מן ההסדר המפורט בכתב הרשאה זה, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, וידוע לי/נו על כך מיד לאחר קבלת החלטתו, תוך ציון הסיבה.
- נא לאשר למוסדות "אהל שרה" בספת המחובר לזה, קבלת הוראות אלו ממני/מאתנו.

פרטי ההרשאה

- סכום החיוב ומועדו יקבעו מעת לעת ע"י מוסדות "אהל שרה"
- ע"פ הוראות המשלם למוסדות "אהל שרה" מזמן לזמן:

2. פרטי החיוב:

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

חתימת בעל החשבון _____

אישור הבנק

קוד מסלקה		סוג חשבון		מס' חשבון בבנק					
בנק	סניף								
קוד המוסד				אסמכתא / מס' מוזה של הלקוח בחברה					
1906									

לכבוד _____

מוסדות "אהל שרה"

רח' ר' טרפון 5,

ת.ד. 3052 בני ברק 51420

קבלנו הוראות מ _____ לכבד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו כאמצעי מגנטי שתצינו לנו מדי פעם בפעם, ואשר מספר חשבוננו/כם 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 לביצועו, כל עוד לא התקבלה אצלנו הוראת ביטול בכתב על ידי בעל/י החשבון, או כל עוד לא הוצאו/ו בעל/י החשבון מן ההסדר. אישור זה לא יפגע בהתייביוותכם כלפינו לפי כתב השיפוי שנחתם על ידיכם.

בכבוד רב,

תאריך _____

בנק _____

סניף _____