



וועד החסד העולמי מירון עמוקה (ע"ר)

ת.ד. 504 צפת
מיקוד: 13104
טל: 1700-720-780
פקס: 04-6922229

ישיבת המקובלים במירון

קוד מסלקה	סוג חשבון	מס' חשבון בבנק
בנק	סניף	

קוד המוסד	אסמכתא/מס' מזהה של הלקוח בחברה
53586	

מס. זהות / ח.פ. _____

סל. נייד _____ מיקוד _____

לכבוד בנק _____

סניף _____ מס' סניף _____

כתובת הסניף _____

1. אני/ו הח"מ _____

שם בעל/י החשבון כמופיע בספרי הבנק _____

כתובת _____

- נותן/ים לכם בזה הוראה לחייב את חשבונו/נו הנ"ל בסניפכם, בגין **תרומה** בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם בפעם באמצעי מגנטי ע"י **וועד החסד העולמי** כמפורט מטה ב"פרטי ההרשאה".
2. ידוע לי/לנו כי:
- א. הוראה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה ממני/מאתנו בכתב לבנק ול **וועד החסד העולמי** שתכנס לתוקף יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה בבנק, וכן ניתנת לביטול עפ"י הוראת כל דין.
 - ב. אהיה/נהיה רשאי/ים לבטל מראש חיוב מסוים ובלבד, שהודעה על כך תימסר על-ידי/ינו לבנק בכתב, לפחות יום עסקים אחד לפני מועד החיוב.
 - ג. אהיה/נהיה רשאי/ים 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.
 3. ידוע לי/לנו כי הפרטים שצויינו בכתב ההרשאה ומילויים, הם נושאים שעל/ינו להסדיר עם המוטב.
 4. ידוע לי/לנו, כי סכומי החיוב עפ"י הרשאה זו, יופיעו בדפי החשבון וכי לא תשלח לי/לנו ע"י הבנק הודעה מיוחדת בגין חיובים אלה.
 5. הבנק יפעל בהתאם להוראות בכתב הרשאה זה, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצועו.
 6. הבנק רשאי להוציא/ני מן ההסדר המפורט בכתב הרשאה זה, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, ויודיע לי/לנו על כך מיד לאחר קבלת החלטתו, תוך ציון הסיבה.
 7. נא לאשר לוועד **החסד העולמי מירון עמוקה** בספח המחובר לזה, קבלת הוראות אלו ממני/מאתנו.

1. סכום החיוב ומועדו יקבע מעת לעת ע"י עפ"י הסכם עם התורם.

2. **פרטי החיוב:**

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

תאריך: _____ חתימת בעל/י החשבון: _____

קוד מסלקה	סוג חשבון	מס' חשבון בבנק
בנק	סניף	

קוד המוסד	אסמכתא/מס' מזהה של הלקוח בחברה
53586	

בכבוד רב _____ בנק _____

סניף _____

חתימה וחותמת הסניף _____

משלום בכרטיס אשראי:

מס. כרטיס אשראי: _____ תוקף: _____

תעודת זהות: _____

השם: _____ טלפון: _____

כתובת: _____ תאריך: _____ חתימת בעל הכרטיס: _____

אישור הבנק

לכבוד וועד החסד העולמי מירון עמוקה (ע"ר)
ת.ד. 504 צפת מיקוד: 13104

קבלנו הוראות מ _____ לכבד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מגנטי שתצגו לנו מדי פעם בפעם, ואשר מספר חשבונו/נו 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/ בעל/י החשבון מן ההסדר. אישור זה לא יפגע בהתחייבותיכם כלפינו לפי כתב השפוי שנחתם על-ידיכם.

תאריך _____

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