

הוראה לחיוב חשבון בנק אחר

| | |
|----------|------------------|
| שם הסוכן | כתובת דוא"ל סוכן |
|----------|------------------|

| | |
|--|--|
| סוג קופה | סוג הוראה |
| <input type="radio"/> קרן השתלמות <input type="radio"/> קופת גמל <input type="radio"/> קופת גמל להשקעה | <input type="radio"/> הוראה חדשה <input type="radio"/> שינוי הוראה |

| | | | |
|-------------------|----------|----------------------|-------|
| פרטי העמית | | | |
| שם פרטי | שם משפחה | מספר ת.ז. / דרכון זר | טלפון |

| | |
|--|---|
| פרטי הקופה לזיכוי | |
| מס' חשבון העמית <input type="radio"/> בקופת גמל: _____ | קרן השתלמות: _____ <input type="radio"/> קופת גמל להשקעה: _____ |

| | | | | |
|---|----------------|-----|------|---------|
| פרטי חשבון לחיוב | | | | |
| שם הלקוח בחשבון שחויב (שם פרטי ושם משפחה) | מס' חשבון עו"ש | סוג | סניף | מס' בנק |

| | | | | |
|---|------------|-------------|-------------|------------------|
| פרטי חיוב - למלא אחת מהאפשרויות בלבד (שכיר או עצמאי) | | | | |
| מעמד שכיר | | | | |
| - הגביה לחשבונות במעמד שכיר תתאפשר עד ה-15 לחודש יש למלא אחת מהאפשרויות <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 10 <input type="radio"/> 15 | | | | |
| חלק העובד | חלק המעביד | חלק פיצויים | גובה משכורת | סכום סה"כ במילים |
| עבור מעמד שכיר נדרש צירוף של אסמכתא בנקאית לאישור החשבון לחיוב. | | | | |

| | | | | |
|---|------------------|---|--|--|
| מעמד עצמאי | | | | |
| יש למלא אחת מהאפשרויות <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 10 <input type="radio"/> 15 <input type="radio"/> 25 | | | | |
| סכום בש"ח | סכום סה"כ במילים | <input type="radio"/> צמוד למדד המחירים <input type="radio"/> סכום קבוע | | |
| * במידה ולא יצויין מועד חיוב, יקבע כברירת מחדל 10 לחודש. | | | | |

| | |
|---|---|
| 1 | אני/ו הח"מ (שם בעל/י החשבון כמופיע בספר הבנק) מס' ת.ז./ח.פ. _____ כתובת: (רחוב) _____ (מס') _____ (עיר) _____ (מיקוד) _____ נותן לכם בזה הוראה לחייב את חשבוני/נו הנ"ל בסניפכם בגין העברה ל-"הפניקס פנסיה וגמל בע"מ" בסכומים ומועדים שיומצאו לכם מדי פעם בפעם באמצעי מנגטי ע"י "הפניקס פנסיה וגמל" כמפורט מטה ב"פרטי הרשאה". ידוע לי/לנו כי: |
| 2 | א. הוראה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה ממני/מאתנו בכתב ל"הפניקס פנסיה וגמל בע"מ", שתיכנס לתוקף יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה בבנק וכן, ניתנת לביטול עפ"י הוראות כל דין. ב. אהיה/נהיה רשאי/ם לבטל מראש חיוב מסויים ובלבד שההודעה כאמור תימסר ע"י/נו לבנק בכתב לא יאוחר מ-3 ימי עסקים לאחר מועד החיוב. ככל שהודעת הביטול ניתנה לאחר מועד החיוב, הזיכוי ייעשה בערך יום מתן הודעת הביטול. ג. אהיה/נהיה רשאי/ם לדרוש מהבנק בהודעה בכתב לבטל חיוב אם החיוב אינו תואם את מועד פקיעת התוקף שנקבע בהרשאה, או את הסכומים שנקבעו בהרשאה, אם נקבעו. ידוע לי/לנו כי הפרטים שצויינו בכתב הרשאה ומינויים, הם נושאים שעלינו להסדיר עם המוטב. |
| 3 | ידוע לי/לנו כי סכומי החיוב עפ"י הרשאה, זו יופיעו בדפי החשבון וכי לא תישלח לי/לנו ע"י הבנק הודעה מיוחדת בגין חיובים אלה. |
| 4 | הבנק יפעל בהתאם להוראות בכתב הרשאה זה, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, בכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצועו. הבנק יהיה רשאי להחזיר חיובים שאינם עומדים בהגבלות שנקבעו בהרשאה, אם נקבעו, על כל המשמעויות הכרוכות בכך. |
| 5 | הבנק רשאי להוציאני/נו מן ההסדר המפורט בכתב הרשאה זה, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך וידוע לי/לנו על כך מיד לאחר קבלת החלטתו, תוך ציון סיבה. |
| 6 | נא לאשר ל-"הפניקס פנסיה וגמל בע"מ" בספח המחובר לזה, קבלת הוראות אלו ממני/מאתנו. |
| 7 | |
| חתימה * במידה והנך מעסיק יש לצרף חותמת חברה | |

| | |
|--|--|
| שם לב - באפשרותך להקים הוראה לחיוב חשבון באמצעות אתר האינטרנט של הבנק ללא צורך בחתימת הסניף על טופס זה. | תקרת סכום החיוב: _____ |
| מועד פקיעת תוקף הרשאה: _____ | שם הקופה: _____ (להלן: "הפניקס פנסיה וגמל בע"מ") |
| קיבלנו הוראות מ- _____ לכבד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מנגטי או הרשימות שתציגו לנו מדי פעם בפעם, ואשר מספר חשבוננו/ם בבנק יהיה נקוב בהם, והכל בהתאם למפורט בכתב הרשאה. 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/י בעל/י החשבון מן ההסדר. | |
| תאריך | בנק |
| תאריך | חתימה וחומת הסניף |