

הוראה לחיוב חשבון בכרטיס אשראי

לכבוד

המועצה האזורית "עמק המעיינות"

1. אני החתום (שם בעל החשבון כמפורט בספר חנות האשראי) :

שם פרטי + משפחה : _____ כתובות : _____ טלפון/נייד : _____
מספר ת.ז. : _____
נתן לך בסזה הוראה לחיבב את כרטיס האשראי בגין:
תשלומי מיסים בסכומים ובמועדים שiomצאו לך מדי פעם באמצעות אמצעי מגנטיך, או רשימות ע"י: מ.א. עמק המעינות כמפורט
חניה ב"פרטני הבהיר"'

ידוע לנו כי:

א. הוראה זו ניתנת לביטול ע"י הוראה ממני/מאתו בכתב ל: מ.א.עמק המעיינות שתיכנס לתוקף, יום עסקים אחד לאחר מתן הוראה ממני וכו. ניתנת לביטול עפ"י הוראת כל דין.

ב. אם רשיין לבטל מראש חיוב מסויים בלבד, שבסוגדעם על בד תיימשר על ידי בכתבה לפחות יום עסקים אחד לפחות בחיבור.

ג. אהיה ראש לבלתי חיוב, לא יותר מאשר מטענים ימים ממוקד החוויה, עם אוכיח, כי החוויה אכן תואם את המעודדים או הסכומים שנקבעו

בכתב ההרשאה, אם נקבעו.

3). ידוע לי כי הפרטיהם שצוינו בכתב הורשאה ומילויים הם נושאים שעלי להסדיר עם המوطב.

4. חברת האשראי תפעל בהתאם להוראות בכתב הרשאה זה, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוע.

5. אני מאשר קבלת הוראות אלו ממוני ל: מ.א. עמק המעיינות.

מספר כרטיס:

תוקפ

1

3 ספרות אחוריות בגב הクリטיס

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

אנו סמנן V

הורדת חיוב מידי חודשיים (לפי השובר)

הורדת חיוב מיידי חודש

במידה ולא יסומו - יבוצע החיוב מיידי חדשניים על פי השובר
על כל שינוי תוקף/אובדן/גניבת יש לעדכן את מחלוקת הגבייה

חתימת המבוקש

תאריד