

הוראה לחיוב חשבון

תאריך:

לכבוד

| | | | |
|------------|------|-----------|--------------------------------|
| קוד מסלוקה | | סוג חשבון | מספר חשבון בבנק |
| בנק | סניף | | |
| | | | |
| | | | |
| קוד המוסד | | | אסמכתא/מס/ מזהה של הלקוח בחברה |
| 58006 | | | |

בנק _____

סניף _____

כתובת הסניף _____

1. אני/ו הח"מ

מס' זהות/ ח.פ.

שם בעלי החשבון כמופיע בספרי הבנק

כתובת

מיקוד

עיר

מס'

רחוב

נותנים לכם בזה הוראה לחייב את חשבוננו הנ"ל בסניפכם, בגין תשלום לביטוח פנסיוני ו/או לקופת גמל לפי חיוב שימציא המוטב בסכומים ובמועדים שיומציאו לכם מדי פעם בפעם באמצעי מגנטי ע"י קרן הגמלאות של חברי אגד בע"מ (בניהול מיוחד) כמפורט מטה בפרטי ההרשאה.

2. ידוע לי/לנו כי:

- א. הוראה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה ממני/מתנו בכתב לבנק ולקרן הגמלאות של חברי אגד בע"מ (בניהול מיוחד) 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/נו 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/נו כי הפרטים שצויינו בכתב ההרשאה ומילויים, הם נושאים שעלינו להסדיר עם המוטב.
4. ידוע לי/נו כי סכומי החיוב עפ"י הרשאה זו יופיעו בדפי החשבון וכי לא תישלח 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/נו 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 ל- קרן הגמלאות של חברי אגד בע"מ (בניהול מיוחד) בספח המחובר לזה, קבלת הוראות אלו ממני/מתנו.

פרטי ההרשאה

1. סכום החיוב ומועדו, יקבעו מעת לעת ע"י קרן הגמלאות של חברי אגד בע"מ (בניהול מיוחד) עפ"י תשלום לביטוח פנסיוני ו/או לקופת גמל לפי חיוב שימציא המוטב

| | | | | | | |
|-----------------|------------|--------------|------|-------|-----------------|-----------------|
| סכום לחיוב בודד | מס' חיובים | תדירות החיוב | | הצמדה | מועד חיוב ראשון | מועד חיוב אחרון |
| | | חודשי | בסיס | | | |
| | | דו חודשי | סוג | | | |

חתימת בעלי החשבון

אישור הבנק

| | | | |
|------------|------|-----------|--------------------------------|
| קוד מסלוקה | | סוג חשבון | מספר חשבון בבנק |
| בנק | סניף | | |
| | | | |
| | | | |
| קוד המוסד | | | אסמכתא/מס/ מזהה של הלקוח בחברה |
| 58006 | | | |

לכבוד

קרן הגמלאות של חברי אגד בע"מ (בניהול מיוחד)

שרות לקוחות: טל' *6667

ת.ד. 7281 תל אביב. מיקוד 6107201

קיבלנו הוראות מ- _____, לכבד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מגנטי שתציגו לנו מדי פעם בפעם, ואשר מספר חשבוננו/נכם 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 בעלי החשבון, או כל עוד לא הוצאו/ בעלי החשבון מן ההסדר אישור זה לא יפגע בהתחייבויותיכם כלפינו, לפי כתב השיפוי שנחתם על ידיכם.

בכבוד רב,

בנק _____

סניף _____

חתימה וחותמת הסניף

תאריך: _____

מקור טופס זה, על שני חלקיו ישלח לסניף הבנק.

העתק ממנו, ימסר למשלם