SI 24001:2011

תאריך _____

הרשאה לחיוב חשבון באמצעות כרטיס אשראי
סניף נתיבות

לכבוד

'מי אשקלון תאגיד המים והביוב האזורי בע"מ' (להלן "הספק")

1. אני הח"מ (שם בעל/י הכרטיס כפי שמופיע בספרינו),

שם _____ ת.ז./ח.פ. _____

כתובת _____

טל _____ טל נייד _____ דוא"ל _____

נותן לכם בזאת הרשאה לחייב את כרטיס האשראי שלי, אשר פרטיו מצוינים להלן, בסכומים אותם יהיה עלי לשלם במועדים המקובלים בגין רכישותיי/התחייבותי וכ"ו. החיוב כאמור יבוצע ע"י העברת הוראת התשלום על ידכם לחברת האשראי (המנפיק) בסמוך למועד התשלום כפי שיקבע על ידכם בכפוף להוראות הדין.

2. כל חיוב שייעשה בהתאם להרשאה זו יחשב כנעשה בידיעתי המלאה.

3. שובר זה נחתם על ידי, מבלי לנקוב במספר התשלומים ובסכומיהם הואיל וניתנה על ידי הרשאה לספק להעביר חיובים למנפיקת הכרטיס מעת לעת כפי שיפרט הספק למנפיקה.

4. הרשאה זו תפקע בהודעה לספק. ידוע לי כי אוכל לבטל הוראה זו ע"י העברת הודעה בכתב אליכם וכי הודעתי תיכנס לתוקפה בתוך 30 יום מעת קבלתה על ידכם וכי לא תחול על חיובים שנעשו קודם למועד כניסת הודעתי לתוקף. כמו כן ידוע לי כי ביטול הוראה זו מותנה וכפוף להסכמים בינינו וכי אם הותנתה ההתקשרות לפרק זמן מינימאלי הודעת הביטול תיכנס לתוקף רק בתום תקופת ההתקשרות המוסכמת.

5. הרשאה זו תהיה בתוקף גם לחיוב כרטיס שהונפק ויישא מספר אחר כחלופה לכרטיס שמספרו נקוב בטופס זה.

6. ידוע לי כי חיוב הכרטיס יימשך כל עוד לא תודיע לכם חברת האשראי אחרת. במקרה של הודעת חברת האשראי על אי כיבוד הכרטיס אני נוטל על עצמי את ההתחייבות לעדכן אתכם בכרטיס חלופי ולפרוע את כל התשלומים במועדם.

פרטי כרטיס האשראי: סוג הכרטיס: ☐ ויזה ☐ ישראכרט ☐ מאסטרקארד ☐ אמריקן אקספרס ☐ דיינרס

מספר כרטיס	תוקף

פרטי בעל הכרטיס:

שם בעל הכרטיס	ת.ז. / ח.פ.	טלפון / נייד	מס' משלם	מספר הנכס / פיזי
כתובת הנכס				

חתימת הפקיד המאשר _____ חתימת בעל/י הכרטיס _____

קבלת קהל באמצעות זימון תור מראש בלבד!

רח' בעלי המלאכה 3 (קומה 3), מתחם פריז סנטר, נתיבות
טל. 1800-800-277 | פקס. 08-9944932 | **www.mei-a.co.il**