

תאריך: _____

הסדר / שוטף / שוטף ב-2 תשלומים
בחר מועד לחיוב: <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 25

לכבוד:

מיתב- תאגיד אזורי למים וביוב בע"מ

אני החתום מטה, בעל כרטיס האשראי שפרטיו מופיעים מטה נותן בזאת הוראה למיתב, לחייב את חשבוני/נו כמפורט להלן, בגין חיובי מים וביוב, מיסים והיטלים החלים עפ"י כל דין, בסכומים ובמועדים שיקבעו ע"י מיתב- תאגיד אזורי למים וביוב בע"מ ובתנאים המפורטים להלן:

פרטי בעל כרטיס האשראי:

(שם בעל/י החשבון כפי שמופיע/ים בספרי הבנק)

שם הלקוח: _____ מס' תעודת זהות: _____

כתובת הלקוח: _____

מספר טלפון: _____ מס' נוסף: _____

מספר חשבון חוזה: _____ מס' שותף עסקי: _____

תנאי חיוב החשבון:

א. הודעה בכתב תשלח אלי 7 ימים לפחות לפני המועד האחרון לתשלום כפי שמצוין על גבי הודעת החיוב ובהודעה תרשם הערה: "לא לתשלום".

ב. ביטול הוראה זו יכנס לתוקפו 10 ימים לאחר מסירת הודעה בכתב ממני לחברת מיתב- תאגיד אזורי למים וביוב בע"מ.

ג. כמו כן אהיה רשאי לבקש בכתב (ניתן לשלוח בפקס למספר 03-9306266) ממיתב- תאגיד אזורי למים וביוב בע"מ, שלא לחייב את חשבוני בסכום מסוים וזאת על פי החלטתי.

ד. ידוע לי כי מיתב תפעל בהתאם להוראות בכתב הרשאה זה כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען.

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

ו. הרשאה זו תהיה בתוקף גם לחיוב כרטיס שיונפק ויישא מספר אחר, כחלופה לכרטיס שמספרו נקוב בשובר זה.

פרטי כרטיס האשראי:

סוג הכרטיס: _____ מספר כרטיס אשראי: _____

תוקף הכרטיס: _____ מס. CVV (3 ספרות בגב הכרטיס): _____

חתימת בעל הכרטיס: _____

מ.ל.ב.

את טופס ההצהרה והמסמכים הנלווים יש לשלוח למיתב לכתובת: רח' העליה השניה 5, פ"ת 4910402 ; או לפקס: 03-9306266;

מייל שירות לקוחות: sherut@meitav-pt.co.il

המידע שאתה מוסר לתאגיד מיתב מרצונך החופשי יישמר ויעודד במערכות מיתב לצורך מתן השירותים, וזאת בהתאם למדיניות הפרטיות של התאגיד