

תאריך

שימו לב!

ניתן לחסוך בזמן ולפקסס או לשלוח בדוא"ל טופס זה למעיינות החוף. אין צורך להחתיים את הבנק או לעמוד בתור.

הרשאה לחיוב חשבון באמצעות כרטיס אשראי

לכבוד:
מעיינות החוף בע"מ

אני הח"מ, שם _____ ת.ז. _____
כתובת: _____ טל: _____ נייד: _____

נותן בזה למעיינות החוף בע"מ, הרשאה קבועה לחיוב חשבוני/נו באמצעות כרטיס אשראי שפרטיו מפורטים להלן, בגין חיובי מים וביוב בסכומים ובמועדים, שיקבעו ע"י מעיינות החוף בע"מ, ובתנאים הבאים:

א. ידוע לי כי חיוב חשבוני בבנק יבוצע עפ"י ההסדר שלי עם חברת האשראי.

ב. חיוב כרטיס האשראי שברשותי יתבצע כל עוד הכרטיס בתוקף ובאין התנגדות חברת האשראי לביצוע התשלום.

ג. ידוע לי כי החיוב יתבצע כל עוד לא אמסור לחברת מעיינות החוף בע"מ הודעה בכתב על ביטול הוראה הקבע בכרטיס האשראי, וכל עוד הודעת הביטול התקבלה במעיינות החוף בע"מ 5 ימים לפחות לפני המועד האחרון לתשלום.

ד. הרשאה זו תהיה בתוקף גם לחיוב כרטיס אשראי שיונפק ויישא מספר אחר כחלופה לכרטיס שמספרו נקוב בטופס זה.

פרטי כרטיס אשראי:

מס. כרטיס _____
תוקף _____ שם בעל הכרטיס _____ ת.ז. / ח.פ. בעל הכרטיס _____

פרטי הנכס:

מס' משלם _____ מס' נכס _____

חברת אשראי: ישראלכרט ויזה דינרס אמ.אק לאומי קארד

ברצוני לפצל את התשלום התקופתי לשני תשלומים, בלא כל ריבית או הפרשי הצמדה.

חתימת בעל/י הכרטיס*

שם בעל/י הכרטיס

תאריך:

* אם בעל הכרטיס הוא תאגיד - יש לצרף אישור רו"ח/עו"ד כי חתימת מורשה החתימה בצירוף החותמת מחייב את התאגיד.

פרטי התקשרות

לביירוים, תשלומים ודיווח על תקלות
חייגו חינם: 1800-850-820

טירת כרמל | כתובת: סיני 1, קומה 2 | פקס: 04-99-77-109
דוא"ל: Infob@ma-a.org.il

קריית ביאליק | כתובת: קרן היסוד 62 (מרכז סביניה), קומה 1
פקס: 073-233-1099 | דוא"ל: Infob@ma-a.org.il

שעות מענה טלפוני: א, ג, ה, 8:00-17:00 | ב, ד: 8:00-19:00 | שעות קבלת קהל: א, ג, ה: 8:00-15:00 | ב, ד: 8:00-13:00 וגם: 16:00-18:00 | www.ma-a.org.il