

הוראה לחיוב חשבון

תאריך _____

קוד מסלקה	סוג חשבון	מספר חשבון בבנק
בנק	סניף	
קוד המוסד	אסמכתא/מס' מזהה של הלקוח בחברה	
3 3 6 5 9		

לכבוד _____
בנק _____
סניף _____
כתובת הסניף _____

1. אני/ו הח"מ _____

מס' זהות/ח.פ.

שם בעל/י החשבון כמופיע בספרי הבנק

כתובת _____

מיקוד

עיר

מס'

רחוב

מתן טיפול רפואי ושרות אמבולנס

נותן/ים לכם בזה הוראה לחייב את חשבוני/נו הנ"ל בסניפכם, בגין _____

ש.ר.ד. שירות רפואי דחוף בע"מ

בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם בפעם באמצעי מגנטי ע"י כמפורט מטה ב"פרטי ההרשאה".

2. ידוע לי/נו כי:

ש.ר.ד. שירות רפואי דחוף בע"מ

א. הוראה זו ניתנת לבטול ע"י הודעה ממני/מאתנו בכתב לבנק ול שותכנס לתוקף, יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה לבנק וכן, ניתנת לביטול ע"י הוראת כל דין.

ב. אהיה/נהיה רשאי/ם 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/ם 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 שעלי/נו 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 לביצוען.

6. הבנק רשאי להוציאני/ו 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- ש.ר.ד. שירות רפואי דחוף בע"מ בספח המחובר לזה, קבלת הוראות אלו ממני/מאתנו.

פרטי ההרשאה

ש.ר.ד. שירות רפואי דחוף בע"מ

1. סכום החיוב ומועדו, יקבעו מעת לעת ע"י _____

לפי הסכם עם הלקוח

2. פרטי החיוב:

מועד חיוב אחרון	מועד חיוב ראשון	הצמדה סוג בסיס	תדירות החיוב	מס' חיובים	סכום לחיוב בודד
			<input type="checkbox"/> חודשי <input type="checkbox"/> דו חודשי <input type="checkbox"/>		

חתימת בעל/י החשבון

אישור הבנק

קוד מסלקה	סוג חשבון	מספר חשבון בבנק
בנק	סניף	
קוד המוסד	אסמכתא/מס' מזהה של הלקוח בחברה	
3 3 6 5 9		

ש.ר.ד. שירות רפואי דחוף בע"מ

לכבוד _____

כפר קאסם מיקוד 48810 ת.ד. 303

כתובת _____

קבלנו הוראות מ- _____ לכבד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מגנטי שתציגו לנו מידי פעם בפעם, ואשר מספר חשבוננו/נם 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 לביצוען: כל עוד לא התקבלה אצלנו הוראת ביטול בכתב על-ידי בעל/י החשבון, או כל עוד לא הוצא/ו בעל/י החשבון מן ההסדר.

אישור זה לא יפגע בהתחייבויותיכם כלפינו, לפי כתב השיפוי שנחתם על-ידיכם.

בכבוד רב.

בנק _____

תאריך _____

סניף _____

מקור טופס זה, על שני חלקיו ישלח לסניף הבנק, העתק הימנו. ימסר למשלם.

חתימה וחותמת הסניף