

בס"ד
לכבוד



אגודת "מגן לחולה"
סיוע רפואי ותמיכה לחולה ולמשפחה
טלפון: 02-6442000
ת.ד. 16076 ירושלים 91160

בתשובה למפגישתכם האישית, שמחתי להיות שותף למפעלכם בהרמת תרומתי.
הוראת קבלה על פי כתב ההרשאה, המפורט מטה, הנכס רשאים לחייב
את חשבוני בבנק, בלי, מידי חודש בחודשו, כדלקמן:

תאריך גביה 20 2 20 ש"ח \$

התרומה תחייב בשקלים לפי השער הציני. הוראת קבע זו ניתנת לביטול/שינוי בכל
עת ואינכם רשאים למשוך כספים מעבר לסכום הרשום לעיל.

שם התורם _____
כתובת _____
תאריך _____
טלפון _____

מס' ר	קע	סית	שם המוסד		קוד מסב	סניף
	1	1	אגודת "מגן לחולה"		24201	166
שם	מס' תשי	סכום חודשי	מדד	התחלה	מיני	מס' זכות
		חודש	שנה	יום	מס' ראה	
					01	38101

לשימוש פנימי

הוראה לחיוב חשבון

קוד מסלוק	סוג חשי	מס' חשבון בבנק
בנק	סניף	
קוד המוסד		אסמכתא/מס' מוחה של חלקו בחברה
24201		166 - 381

לכבוד _____
בנק _____
סניף _____
מס' סניף _____
מס' חשבון _____

מס' זכות (9 ספרות כולל ספרת בקורת)

שם פרטי _____ שם משפחה _____
שם בעלי החשבון כמופיע בספרי הבנק

1. אני/ה חיימ

כתובת _____
הוצג מס' כזה _____
הוצג מס' כזה _____
הוצג מס' כזה _____
הוצג מס' כזה _____
הוצג מס' כזה _____
הוצג מס' כזה _____

- אחיה/נחית/רשאים לבטל חיוב, לא יותר מ-90 ימים ממועד החיוב אם אוכיח/מוכיח בבנק, כי החיוב אינו תואם את המועדים או הסכומים שנקבעו בכתב ההרשאה, אם נקבע.
- דדוע לי/נו כי הפרטים שצוינו בכתב ההרשאה ומילויים, חס נושאים שעלמנו להסדיר עם המוטב, כמפורט להלן.
- דדוע לי/נו כי סכומי החיוב עפ"י הרשאה זו, ויפגעו בדפי החשבון וכי לא תישלח ללמנו ע"י הבנק הודעה מיוחדת בגין חיובים אלה.
- הבנק יפעל בהתאם להוראות בכתב הרשאה זה, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוע.
- הבנק רשאי לתוציאני/נו מן החסדר המפורט בכתב הרשאה זה, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, ויודיע לי/נו על כך מיד לאחר קבלת החלטתו, תוך ציון הסיבה.
- אם לאשר למוטב בספח המחובר לזה, קבלת הוראות אלו ממני/מאתנו.

2. דדוע לי/נו כי:
א. הוראה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה ממני/מאתנו בכתב לבנק ולמוטב, כמפורט להלן, שתיכנס לתוקף, יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה בבנק וכן, ניתנת לביטול עפ"י הוראת כל דין.
ב. אחיה/נחית/רשאים לבטל מראש חיוב מסוים ובלבד, שהודעה על כך תמסר על ידי/נו לבנק בכתב, לפחות יום עסקים אחד לפני מועד החיוב.

פרטי ההרשאה _____
סכום החיוב ומועדו ייקבעו מעת לעת ע"י (שם המוטב) _____
בהתאם למוסכם בין התורם למוסד. _____
עפ"י: _____

תאריך _____ תחילת בעלי החשבון _____

אישור הבנק

קוד מסלוק	סוג חשי	מס' חשבון בבנק
בנק	סניף	
קוד המוסד		אסמכתא/מס' מוחה של חלקו בחברה
24201		166 - 381

לכבוד _____
אגודת "מגן לחולה"
טלפון: 02-6442000
ת.ד. 16076 ירושלים 91160

קבלנו הוראות מ- _____ לכבד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מגנטי שתציגו לנו מדי פעם בפעם, ואשר מספר חשבונו/ם בבנק יהיה נקוב בהם, והכל בהתאם למפורט בכתב ההרשאה. רשמנו לפנינו את החזרות, ונפעל בהתאם כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת; כל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוע; כל עוד לא התקבלה אצלנו הוראות ביטול בכתב ע"י בעלי החשבון, או כל עוד לא הוצגו בעלי החשבון מן החסדר. אישור זה לא יפעל בהתחייבויותיכם כלפנו, לפי כתב השיפוי שנתנם על ידכם.

בנק _____
סניף _____
תחילת ותחמת חסיני _____
תאריך _____
מקור טופס זה, על שני חלקיו, יישלח לסניף הבנק, העתק הימנו ימסר למשלם.