

הוראה לחיוב חשבון

תאריך: _____

קוד מסלוקה		סוג חשבון	מספר חשבון בנק
בנק	סניף		

לכבוד

בנק _____

סניף _____

כתובת הסניף _____

קוד המוסד	אסמכתא/מסי מזהה של הלקוח בחברה
4 3 0 1 5	

1. אני/ו הח"מ

שם בעלי החשבון כמופיע בספרי הבנק _____ מס' זהות/ח.פ. _____

כתובת _____ רחוב _____ מס' _____ עיר _____ מיקוד _____ טלפון _____

נותנים לכם בזה הוראה לחייב את חשבוננו הנ"ל בסניפכם, בגין שירותים, בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם בפעם באמצעי מונטי ע"י **מור יוסף הפקות** כמפורט מטה ב"פרטי הרשאה".

2. ידוע לי/נו כי: (א) הוראה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה ממני/מאתנו בכתב לבנק **ולמור יוסף הפקות** שתכנס לתוקף, יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה בבנק, וכן ניתנת לביטול עפ"י הוראת כל דין. (ב) אהיה/נהיה רשאים לבטל מראש חיוב מסוים ובלבד, שהודעה על כך תימסר על ידינו לבנק בכתב, לפחות יום עסקים אחד לפני מועד החיוב. (ג) אהיה/נהיה רשאים לבטל חיוב, לא יותר מתשעים ימים ממועד החיוב, אם אוכיח/נוכח לבנק, כי החיוב אינו תואם את המועדים או הסכומים שנקבעו בכתב הרשאה, אם נקבעו.

3. ידוע לי/נו כי הפרטים שצויינו בכתב הרשאה ומילויים, הם נושאים שעלינו להסדיר עם המוטב.

4. ידוע לי/נו. כי סכומי החיוב עפ"י הרשאה זו, יופיעו בדפי החשבון וכי לא תשלח לי/נו ע"י הבנק הודעה מיוחדת בגין חיובים אלה.

5. הבנק יפעל בהתאם להוראות בכתב הרשאה זו, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצועו.

6. הבנק רשאי להוציאני/נו מן ההסדר המפורט בכתב הרשאה זה, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, ויודיע לי/נו על כך מיד לאחר קבלת החלטתו, תוך ציון הסיבה.

7. נא לאשר **למור יוסף הפקות** בספח המחובר לזה, קבלת הוראות אלו ממני/מאתנו.

פרטי הרשאה

1. סכום החיוב ומועדו, יקבעו מעת לעת ע"י **מור יוסף הפקות** עפ"י הסכם עם הלקוח.

חתימת בעלי החשבון _____

אישור הבנק

קוד מסלוקה		סוג חשבון	מספר חשבון בנק
בנק	סניף		

לכבוד

מור יוסף הפקות

רקפת 285/21

קרית מלאכי 83053

קוד המוסד	אסמכתא/מסי מזהה של הלקוח בחברה
4 3 0 1 5	

קבלנו הוראות מ _____ לכבד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מונטי שתציגו לנו מידי פעם

בפעם, ואשר מספר חשבוננו/גם בבנק יהיה נקוב בהם, והכל בהתאם למפורט בכתב הרשאה.

רשמנו לפנינו את ההוראות, ונפעל בהתאם כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת: כל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצועו, כל עוד לא התקבלה אצלנו

הוראת ביטול בכתב על-ידי בעלי החשבון, או כל עוד לא הוצאו/בעלי החשבון מן ההסדר.

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

בכבוד רב,

בנק _____

תאריך _____

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

סניף _____

חתימה וחותמת הסניף

פרטי הלקוח: שם הלקוח: _____ איש קשר: _____ טלפון: _____

פרטי החיוב: תאריך החיוב: 1 לחודש. 10 לחודש. 20 לחודש. מס' לקוח (לשימוש משרדי): _____

את חלקו התחתון של הטופס נא להחזיר חתום ע"י הבנק לפקס: 03-5426547