

טופס הוראת קבע לדייר

העמותה תגבה את סכום ההשתתפות העצמית בלבד, בהוראת הקבע כפי שנקבע. כל עוד הדייר (המטופל) נמצא בטיפול בקהילה.

משרד הנהלת העמותה: ת.ד. 14503 קדימה 6092000 טלפון: 09-8997441 פקס: 09-8997567
 אתר האינטרנט www.ilanot.org.il כתובת מייל minhala@ilanot.org.il

הוראה לחיוב חשבון

מספר חשבון בבנק	סוג חשבון	סניף	בנק
קוד המוסד	אסמכתא / מס' מזהה של הלקוח במידה וקיים		
2 2 2 3 2			

לכבוד _____
 בנק: _____
 סניף: _____
 כתובת הסניף: _____

אם יישלחו על ידי המוטב חיובים שאינם עומדים בהגבלות שקבע הלקוח, הם יוחזרו על ידי הבנק, על כל המשמעויות הכרוכות בכך.

הרשאה כללית שאינה כוללת הגבלות.
אן -

הרשאה הכוללת לפחות אחת מההגבלות הבאות:

- תקרת סכום החיוב: _____ ₪
- מועד פקיעת תוקף ההרשאה, ביום _____ / _____ / _____

לתשומת לבכם: אי סימון אחת מהחלופות המוצגות לעיל, משמעה בחירה בהרשאה כללית, שאינה כוללת הגבלות.

1. אנו הח"מ _____ מס' זהות / ח.פ. _____ ("הלקוחות")
 מבקשים בזה להקים בחשבוננו הנ"ל ("**החשבון**") הרשאה לחיוב חשבוננו, בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם בפעם ע"י המוטב באמצעות קוד המוסד, בכפוף למגבלות שסומנו לעיל (ככל שסומנו).

2. כמו כן יחולו ההוראות הבאות:

- א. עלינו לקבל מהמוטב את הפרטים הנדרשים למילוי הבקשה להקמת ההרשאה לחיוב החשבון.
- ב. הרשאה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה בכתב מאתנו לבנק שתכנס לתוקף יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה לבנק, וכן ניתנת לביטול עפ"י הוראת כל דין.
- ג. נהיה רשאים לבטל חיוב מסוים, ובלבד שהודעה על כך תימסר על ידנו בכתב לבנק, לא יאוחר מ-3 ימי עסקים לאחר מועד החיוב. ככל שהודעת הביטול ניתנה לאחר מועד החיוב, היזכוי ייעשה בערך יום מתן הודעת הביטול.
- ד. נהיה רשאים לדרוש מהבנק, בהודעה בכתב, לבטל חיוב, אם החיוב אינו תואם את מועד פקיעת התוקף שנקבעה בהרשאה, או את הסכומים שנקבעו בהרשאה, אם נקבעו.
- ה. הבנק אינו אחראי בכל הנוגע לעסקה שבינינו לבין המוטב.
- ו. הרשאה שלא יעשה בה שימוש במשך תקופה של 24 חודשים ממועד החיוב האחרון, בטלה.
- ז. אם תענו לבקשתנו, הבנק יפעל בהתאם להוראות הרשאה זו, בכפוף להוראות כל דין והסכם שבינינו לבין הבנק.
- ח. הבנק רשאי להוציאנו מן ההסר המפורט בהרשאה זו, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, ויודיע לנו על כך מיד לאחר קבלו החלטתו תוך ציון הסיבה.

3. אנו מסכימים שבקשה זו תוגש לבנק ע"י המוטב.

_____ חתימת הלקוחות

_____/_____/_____
 תאריך