בס"ד

קרן 9 יתומי משפחת אייזלמן

הוראה לחיוב חשבון

בסיד, תאריך _____

קוד מסלקה		סוג חשבון	מסי חשבון בבנק
בנק	סניף		

קוד המוסד	אסמכתא / מס' מזהה של הלקוח בחברה

לכבוד

בנק _____

סניף _____

כתובת הסניף _____

1. אני/ו הח"מ _____ שם בעל/י החשבון כמופיע בספרי הבנק _____ (מס זהות/ ח.פ.)

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

נותן/ים לכם בזה הוראה לחייב את חשבוני/נו הנ"ל בסניפכם בגין תרומה בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם בפעם באמצאי מגנטי ע"י "קרן אידלמן" כמפורט מטה ב"פרטי ההרשאה"

2. ידוע לי/לנו כי :

א .הוראה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה ממני/ מאתנו בכתב לבנק ול"קרן אידלמן" שתכנס לתוקף, יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה בבנק וכן ניתנת לביטול על פי הוראת כל דין.

ב . אהיה/נהיה רשאי/ם לבטל מראש חיוב מסוים, ובלבד, שההודעה 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/לנו . כי הפרטים שציינו בכתב ההרשאה ומילויים, הם נושאים שעלי/נו להסדיר עם המוטב.

4. ידוע לי /לנו . כי סכומי החיוב עפ"י הרשאה זו, יופיעו בדפי חשבון 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 המופרט 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 "קרן אידלמן" בספח המחובר לזה, קבלת הוראות אלו ממני/מאתנו.

פרטי ההרשאה

☐ 1. סכום החיוב ומועדו יקבעו מעת לעת ע"י "קרן אידלמן"עפ"י המוסכם (והעקרונות לקביעתן)

☐ 2. פרטי החיוב

סכום לחיוב בודד	מס' חיובים	תדירות החיוב	הצמדה: סוג	הצמדה: בסיס	מועד חיוב ראשון	מועד חיוב אחרון
		☐ חודשי ☐ דו-חודשי ☐ _____				

חתימת בעל החשבון _____

אישור הבנק

בסיד, תאריך _____

קוד מסלקה		סוג חשבון	מסי חשבון בבנק
בנק	סניף		

קוד המוסד	אסמכתא / מס' מזהה של הלקוח בחברה

לכבוד

קרן אידלמן

ת.ד.: 50585 ירושלים

מיקוד: 91050

קבלנו הוראות מ _____ לכבד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מגנטי שתציגו לנו מדי פעם בפעם ואשר מס' חשבונו/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 ע"י 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 _____

סניף _____

תאריך: _____

חתימה וחותמת הסניף

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

לתרומות עבור קרן אידלמן בכרטיס אשראי

השם _____ כתובת _____ טלפון _____

מספר כרטיס אשראי __/__/__/__ - __/__/__/__ - __/__/__/__ - __/__/__/__ תוקף ____/____

סכום _____ מס' תשלומים _____ סך לחודש _____ סה"כ _____

לתרומות בכרטיס אשראי חייג :ועד הרבנים לעניני צדקה בארה"ק 1800-22-36-36 או מכל טלפון נייד *072

ולציין עבור קרן מס' 2504 קרן אידלמן

להפקדה בבנק: בנק 52 סניף 185 מס.חשבון: 470619

התרומות ע"ד הרבנים