

שימו לב: ניתן לחסוך בזמן ולפקס טופס זה
למי הוד השרון בפקס 09-7453249 . אין
צורך להחתים את הבנק או לעמוד בתור.



מי הוד השרון בע"מ

הרשאה לחיוב חשבון באמצעות כרטיס אשראי

תאריך: _____

לכבוד
מי הוד השרון בע"מ

אני הח"מ (שם בעל/י החשבון כפי שמופיע בספרינו),

שם _____ ת.ז. _____

כתובת _____ טל. _____ נייד _____

נותן בזה למי הוד השרון בע"מ, הוראה לחייב את חשבונינו כמפורט להלן, בגין חיובי מים וביוב בסכומים ובמועדים,
שיקבעו ע"י מי הוד השרון בע"מ, ובתנאים הבאים:

א. הודעת התשלום תשלח אלי לפחות 7 ימים לפני המועד האחרון לתשלום, כפי שמצוין על גבי
הודעת החיוב.

ב. ביטול הוראה זו, יכנס לתוקף 5 ימים לאחר שהודעה ממני בכתב על הביטול תתקבל במי הוד השרון בע"מ.

ג. כמו כן אהיה רשאי לבקש (בכתב) ממי הוד השרון בע"מ, שלא לחייב את חשבוני בסכום מסוים,
וזאת עפ"י החלטתי, ובלבד שהוראה כאמור תתקבל במי הוד השרון בע"מ לפחות 6 ימים לפני המועד הקבוע
לביצוע החיוב.

ד. ידוע לי כי מי הוד השרון בע"מ, תפעל בהתאם להוראות כתב הרשאה זה, כל עוד מצב החשבון
יאפשר זאת, וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען. הרשאה זו תהיה בתוקף גם לחיוב כרטיס שהונפק
ויישא מספר אחר כחלופה לכרטיס שמספרו נקוב בטופס זה.

ה. במקרה של הודעת חברת האשראי על אי כיבוד הכרטיס אני נוטל על עצמי את ההתחייבות לעדכן אתכם בכרטיס
חלופי ולפרוע את כל התשלומים במועדם.

פרטי כרטיס האשראי:

מס. כרטיס	תוקף	שם בעל הכרטיס	ת.ז. בעל הכרטיס

פרטי הנכס:

מס' משלם	מס' נכס	חברת אשראי				
		ישראל	ויזה	דינרס	אמ.אק	לאומי כארד
		1.	2	3	4	5

_____ חתימת בעל/י הכרטיס