אשדות הגליל
פתרונות מובילים לניהול משקי מים

אשדות הגליל בע"מ
מושב חזון 75, ד"נ בקעת בית הכרם
20105 טל-04-6060063,
פקס-04-6060064
דוא"ל-info@ashdot-hagalil.co.il

מס' צרכן: | | | | | | | | | |

מס' זהוי נכס: | | | | | | | | | |

צרכן יקר,

- הסדר זה יקל עליך בתשלום חשבונות המים התקופתיים, ויחסוך לך זמן וטרחה.
- במסגרת הסדר זה, יוגש חשבונך לתשלום בבנק ב-10 בכל חודש בגין החודש הקודם.
- התשלום לפי הוראת קבע זו אינה מהווה הודאה בנכונות החשבון ונשמרת לך הזכות לערער ולברר את פרטי החשבון במשרדנו.
- זכותך להפסיק השתתפותך בהסדר זה בכול עת, ע"י הודעה בכתב לבנק ולחברתנו.
- לתשלום באמצעות הוראת קבע בבנק נא למלא חלק א' בטופס ולהעבירו אלינו **אין צורך להעבירו לבנק**.
- לתשלום בכרטיס אשראי נא למלא חלק ב' בטופס ולהעבירו אלינו. **ניתן להעבירו גם בפקס/דוא"ל.**
- **אשדות הגליל בע"מ** מתחייבת בזה שלא למשוך כספים מעבר לסכומים המגיעים לה.

חלק א' – בקשה להקמת הרשאה לחיוב חשבון

מספר חשבון בנק	סוג חשבון	קוד מסלקה	
		סניף	בנק

קוד מוסד (המוטב)	אסמכתא/מס' מזהה של הלקוח אצל המוטב (ככל שקיים)
58160	
שם המוסד (המוטב) **אשדות הגליל בע"מ**	

לכבוד

בנק _____

סניף _____ (_____)

("הבנק")

☒ הרשאה כללית, שאינה כוללת הגבלות.

או -

☐ 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).

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

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

כתובת _____
רחוב מספר ישוב מיקוד טלפון כתובת דוא"ל

מבקש/ים בזה להקים בחשבוני/נו הנ"ל ("החשבון") הרשאה לחיוב חשבוני/נו, 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. עלי/נו לקבל מהמוטב את הפרטים הנדרשים למילוי הבקשה להקמת ההרשאה לחיוב החשבון.
ב. הרשאה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה בכתב ממני/מאתנו לבנק שתכנס לתוקף יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה לבנק, וכן ניתנת לביטול עפ"י הוראת כל דין.
ג. אהיה/נהיה רשאי/ם לבטל חיוב מסוים, ובלבד שהודעה על כך תימסר על ידי/נו בכתב לבנק, לא יאוחר מ- 3 ימי עסקים לאחר מועד החיוב. ככל שהודעת הביטול ניתנה לאחר מועד החיוב, הזיכוי ייעשה בערך יום מתן הודעת הביטול.
ד. אהיה/נהיה רשאי/ם לדרוש מהבנק, בהודעה בכתב, לבטל חיוב, אם החיוב אינו תואם את מועד פקיעת התוקף שנקבע בהרשאה, או את הסכומים שנקבעו בהרשאה, אם נקבעו.
ה. הבנק אינו אחראי בכל הנוגע לעסקה שביני/נו לבין המוטב.
ו. הרשאה שלא יעשה בה שימוש במשך תקופה של 24 חודשים ממועד החיוב האחרון, בטלה.
ז. אם תענו לבקשתי/נו, הבנק יפעל בהתאם להוראות הרשאה זו, בכפוף להוראות כל דין והסכם שביני/נו לבין הבנק.
ח. הבנק רשאי להוציאני/ו מן ההסדר המפורט בהרשאה זו, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, ויודיע לי/נו על כך מיד לאחר קבלת החלטתו תוך ציון הסיבה.

3. אני/ו מסכים/ים שבקשה זו תוגש לבנק ע"י המוטב.

תאריך _____ חתימת הלקוח/ות _____

חלק ב' - תשלום באמצעות כרטיס אשראי

שם בעל הכרטיס: _____ מס' זהות: _____
משפחה פרטי דוא"ל

כתובת: _____ מס' מזהה (פנימי): _____
רחוב מספר ישוב מיקוד טלפון

סוג כרטיס: ☐ ויזה ☐ ישראכרט/מסטרכרד ☐ אמריקן אקספרס ☐ דיינרס 3 ספרות בגב הכרטיס: _____

מס' כרטיס: _____ בתוקף עד: _____
חודש שנה

1. אני הח"מ נותן בזה **לאשדות הגליל בע"מ** הרשאה קבועה לחייב את חשבוני הנ"ל מידי חודש באמצעות כרטיס האשראי אשר פרטיו מצויינים לעיל, בסכומים שאני חב או אחוב לכם בקשר עם השירותים ו/או המוצרים אשר ינתנו על ידיכם. החיוב כאמור יבוצע על ידיכם במתן הודעות לחברת האשראי.
2. כל חיוב שיעשה בהתאם להרשאה זו, ייחשב כנעשה בידיעתי המלאה.
3. שובר זה נחתם על ידי בלי לנקוב במספר התשלומים ובסכומים, הואיל וניתנה לכם על ידי הרשאה להעביר למנפיקת הכרטיס חיובים מעת לעת כפי שתפרטו למנפיקה.
4. הרשאתי זו ניתנת לביטול על ידי, בהודעה בכתב ממני אליכם, ובלבד שיתקיימו התנאים הבאים:
א. הביטול יכנס לתוקף לאחר 14 ימי עבודה מעת קבלת ההודעה על ידיכם ולא יחול על חיובי החשבון שקדמו למועד כניסת הביטול לתוקף.
ב. במתן ההודעה יחשב כבקשה בכתב להפסקת שרות במועד הכתוב בסעיף קטן א' לעיל, עפ"י ההסכם שבינינו.
5. הרשאה זו תהייה בתוקף גם לחיוב כרטיס שיונפק לי על ידי חברת האשראי ואשר יישא מספר אחר, כחלופה לכרטיס אשר מספרו נקוב לעיל.
6. אתם תחייבו את חשבוני כאמור כל עוד לא תהייה מניעה חוקית או אחרת לעשות כן.

תאריך: _____ חתימה: _____

הגביה מבוצעת ע"י **שקד מחשבים**, טל **1-800-508-508**