

- אני החתום מאשר לקשר המרכז הישראלי להוראות קבע בע"מ לגבות מחשבוני את התרומה כפי שסוכם ביני לבין נט פרי (להלן המוסד).
- ידוע לי כי התשלום יועבר ע"י קשר למוסד בזמן ובתנאים שסוכמו ביניהם.
- ידוע לי כי באם אתן הוראת תשלום למספר מוסדות, כל הגביה תרד מחשבוני בפעולה אחת.
- ידוע לי כי את כל נושא הגביה עלי להסדיר עם המוסד, וכי לא תהיה לי כל תביעה לקשר.
- ביטול הרשאה זו יעשה ע"י הודעה בכתב למוסד ולקשר.
- כל תנאי הגביה כפופים לתקנון הנמצא במשרדי קשר ועלולים להשתנות מעת לעת.

סכום לחיוב חודשי	מועד החיוב בחודש	חיוב ראשון	מס' תשלומים
	2 / 5 / 10 / 20 / 25 נא להקיף בעיגול את יום הגביה הנח לך	___ / ___ / ___	

שם: \_\_\_\_\_ ת.ז.: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_  
 כתובת: \_\_\_\_\_ עיר: \_\_\_\_\_ מיקוד: \_\_\_\_\_ טלפון/פלאפון: \_\_\_\_\_  
 ברצוני לקבל מידע בדואר אלקטרוני על כל גביה שמתבצעת מחשבוני. כתובת מייל: \_\_\_\_\_



**בקשה להקמת הרשאה לחיוב חשבון**

מספר חשבון בבנק	סוג חשבון	סניף	בנק
קוד המוסד	אסמכתא / מס' מזהה של הלקוח אצל המוטב (ככל שקיים)		
4 5 6 2 2			
שם המוסד (המוטב)	קשר - המרכז הישראלי להוראות קבע בע"מ		
אם ישלחו על ידי המוטב חיובים שאינם עומדים בהגבלות שקבע הלקוח, הם יוחזרו על ידי הבנק, על כל המשמעויות הכרוכות בכך.			

לכבוד  
 בנק \_\_\_\_\_  
 סניף \_\_\_\_\_  
 ("הבנק")

הרשאה כללית, שאינה כוללת הגבלות.

- הרשאה הכוללת לפחות אחת מההגבלות הבאות:
  - תקרת סכום החיוב - ש"ח \_\_\_\_\_
  - מועד פקיעת תוקף ההרשאה - ביום \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

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

- אנו הח"מ \_\_\_\_\_ מס' זהות/ח.פ. \_\_\_\_\_ ("הלקוחות")

- שם בעלי החשבון כמופיע בספרי הבנק
- מבקשים בזה להקים בחשבונו הנ"ל ("החשבון") הרשאה לחיוב חשבונו, בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם ע"י המוטב באמצעות קוד המוסד, בכפוף למגבלות שסומנו לעיל (ככל שסומנו).
  - כמו כן יחולו ההוראות הבאות:
    - עלינו לקבל מהמוטב את הפרטים הנדרשים למילוי הבקשה להקמת ההרשאה לחיוב החשבון.
    - הרשאה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה בכתב מאיתנו לבנק, שתכנס לתוקף יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה לבנק, וכן ניתנת לביטול ע"י הוראת כל דין.
    - נהיה רשאים לבטל חיוב מסוים, ולבד שהודעה על כך תימסר על ידנו 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.
    - נהיה רשאים לדרוש מהבנק, בהודעה בכתב, לבטל חיוב, אם החיוב אינו תואם את מועד פקיעת התוקף שנקבע בהרשאה, או את הסכומים שנקבעו בהרשאה, אם נקבעו.
    - הבנק אינו אחראי בכל הנוגע לעסקה שבינינו לבין המוטב.
    - הרשאה שלא יעשה בה שימוש במשך תקופה של 24 חודשים ממועד החיוב האחרון, בטלה.
    - אם תענו לבקשתנו, הבנק יפעל בהתאם להוראות הרשאה זו, בכפוף להוראות כל דין והסכם שבינינו לבין הבנק.
    - הבנק רשאי להוציאנו מן ההסדר המפורט בהרשאה זו, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, ויודיע לנו על כך מיד לאחר קבלת החלטתו תוך ציון הסיבה.

אנו מסכימים שבקשה זו תוגש לבנק ע"י המוטב. **מוטב 3467**



מספר חשבון בבנק	סוג חשבון	קוד מסלוקה
קוד המוסד	אסמכתא / מס' מזהה של הלקוח בחברה	
45622		

**אישור הבנק**

לכבוד  
**קשר - המרכז הישראלי להוראות קבע בע"מ**  
**רחוב כהנמן 89**  
**בני ברק 51526**  
 טל: 073-7272050 פקס: 06-6163018

קיבלנו הוראות מ \_\_\_\_\_, לכבוד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מגנטי שתצוינו לנו מדי פעם בפעם, ואשר מספר חשבוננו/בנק 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 בטול בכתב על-ידי בעל/י החשבון, או כל עוד לא הוצא/ו בעל/י החשבון מן ההסדר. אישור זה לא יפעל בהתחייבויותיכם כלפינו, לפי כתב השיפוי שנתתם על-ידיכם. מקור טופס זה, על שני חלקיו, ישלח לסניף הבנק, העתק הימני ימסר למשלם

בכבוד רב,

בנק \_\_\_\_\_  
 סניף \_\_\_\_\_  
 חתימה וחותמת הסניף

תאריך: \_\_\_\_\_

תשלום באמצעות כרטיס אשראי: קוד מוטב 3467 (הגביה באמצעות חברת קשר)

**עבור: נט פרי**

נא לחייב את כרטיס האשראי שלי סך תשלום חודשי מס' תשלומים \_\_\_\_\_

מס' כרטיס האשראי: \_\_\_\_\_

תוקף: חודש \_\_\_\_\_ שנה \_\_\_\_\_ CVV \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

שם: \_\_\_\_\_ כתובת: \_\_\_\_\_ עיר: \_\_\_\_\_ טלפון: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_