



הצטרפות/עדכון הוראת קבע - תשלום באמצעות כרטיס אשראי

אגרת המים והביוב תנוכה בהתאם למועדי קריאת מד המים. לאחר אישור חברת האשראי, תשלח אליך חשבונית עסקה בציון "שולם באמצעות הוראת הקבע". שים לב, ליד סכום החיוב ירשם "לא לתשלום". חשבונית עסקה זו תהווה אסמכתא על ביצוע התשלום. הצטרפות להוראת קבע זו תקפה עבור תשלומים שוטפים בלבד ולא עבור תשלום חובות. לא ניתן לבצע הוראת קבע באמצעות כרטיס אשראי חו"ל. יש לקרוא בלשון זכר כאילו נאמר בלשון נקבה.

ברצוננו להציע לך להצטרף להסדר תשלום אגרת המים והביוב באמצעות הוראת קבע בכרטיס אשראי. לשם כך, אנא מלא את הטופס בכתב יד ברור וקריא. היתרונות בהסדר תשלום זה:

- ✓ חסכון בזמן יקר וטרחה מיותרת.
- ✓ חשבונך יועבר לחברת האשראי במועד האחרון לתשלום. חיוב החשבון בבנק יתבצע בהתאם למועדי החיוב של חברת האשראי.
- ✓ תמנע מחיוב ריבית פיגורים בגין פיגור בתשלום.
- ✓ תמנע מהוצאות מיותרות בגין עמלות לבנקים.

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|---|--|--|------|--|--|
| מספר כרטיס אשראי | | | | | | | | | | | |
| מספר בגב הכרטיס: CVV | | | | | | | | | | | |
| שם בעל/ת הכרטיס: <u>מס' זהות/ח"פ</u> | | | | | | | | | | | |
| טלפון בית | | | | | | טלפון עבודה | | | נייד | | |
| סוג כרטיס <input type="checkbox"/> ויזה כ.א.ל <input type="checkbox"/> לאומיקארד <input type="checkbox"/> ישראכרט/מאסטרקארד <input type="checkbox"/> אמריקן אקספרס <input type="checkbox"/> דינרס | | | | | | | | | | | |
| מספר משלם /נכס | | | | | | שם המחזיק בנכס | | | | | |
| כתובת הנכס | | | | | | כתובת למשלוח | | | | | |
| <p>1. אני, החתום מטה נותן לכם בזאת הרשאה לחייב את כרטיס האשראי שלי, אשר פרטיו מצוינים מעלה, בסכומים שיהיה עלי לשלם במועדים הקבועים לתשלום אגרת המים והביוב. החיוב, כאמור, יבוצע על-ידי העברת הוראת התשלום לחברת האשראי בסמוך למועד האחרון לתשלום.</p> <p>2. כל חיוב שייעשה בהתאם להרשאה זו, ייחשב כנעשה בידיעתי המלאה.</p> <p>3. שובר זה נחתם על ידי מבלי לנקוב במספר התשלומים ובסכומיהם, שכן את אלה תקבע החברה מעת לעת על פי כל דין ועל פי הצריכה (בנוגע לאגרת המים והביוב).</p> | | | | | | <p>4. ידוע לי כי אוכל לבטל הוראה זו (בהודעה בכתב), ההודעה תיכנס לתוקפה בתוך ארבעה ימים מעת קבלתה על ידיכם, ולא תחול על חיובים שנעשו קודם למועד כניסת הביטול לתוקף.</p> <p>5. הרשאה זו תהיה בתוקף גם לחיוב כרטיס שיונפק ויישא מספר אחר כחלופה לכרטיס שמספרו נקוב בשובר זה.</p> <p>6. ידוע לי, כי חיוב הכרטיס יימשך כל עוד לא תודיע לכם חברת האשראי אחרת.</p> | | | | | |

נא לסמן ארנונה ומיסי וועד מים ביוב והיטל בטחון

תאריך: _____ חתימת בעל הכרטיס: _____

את הטופס נא להעביר לפקס: 22-5333434 או למייל: gviya@tzur-hadassa.org.il