

תאריך: _____

הוראה לחיוב חשבון

(להחזיר למרכז שירות לתושב קלאזנר 2 רעננה)

קוד מסלקה		מספר חשבון בנק
בנק	סניף	

אני/ו הח"מ (שם בעל/י החשבון כמופיע בספרי הבנק) _____

מס' זהות / ח"פ _____

כתובת: רחוב _____

מס' _____ עיר _____

טל' נייד _____

מס' מזהה של התושב ברשות		קוד מוסד 847
מס' נכס	מס' ח-ן משלם	

כתובת מייל (חובה): _____

* **לידיעתכם:** ניתן להגיש את הבקשה להקמת הרשאה לחיוב חשבון גם באמצעות אתר האינטרנט של הבנק, ללא צורך בהגעה לסניף.

* ידוע לי כי החשבונות ישלחו אלי ע"י עיריית רעננה, לכתובת הדוא"ל שלי הרשומה מעלה (במקום לשלוח בדואר הפיזי) למעט באם הודעתי בכתב שאיני מעוניין.

קבלנו הוראות מ- עיריית רעננה, לכבד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעים מגנטיים או ברשימות שתציגו לנו מדי פעם בפעם בגין **מיסי ארנונה, אגרת אבטחה, היטל תיעול ואגרת שלטים**, ואשר מספר חשבוננו/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 התקבלה אצלנו הוראת ביטול ע"י בעל/י החשבון, או כל לא הוצא/ו בעל/י החשבון מן ההסדר. אישור זה לא יפגע בהתחייבותיכם כלפינו, לפי כתב השיפוי שנחתם על ידיכם.

פרטי ההרשאה:

הרשאה כללית, שאינה כוללת הגבלות- סכום החיוב ומועדו, יקבעו מעת לעת ע"י עיריית רעננה עפ"י הודעות החיוב התקופתיות הנשלחות לתושב.

או-

הרשאה הכוללת לפחות אחת מההגבלות הבאות:

* תקרת סכום החיוב- _____ ש"ח * מועד פקיעת ההרשאה ביום: _____

בנק _____ סניף _____ חתימת בעל/י החשבון _____

אישור הבנק

חתימה וחתימת הסניף

רחוב קלאזנר 2, מיקוד 4360027 • המוקד העירוני 9107*

טל. 09-7610464 • פקס. 09-7610484 • www.raanana.muni.il דואר אלקטרוני:

misim@raanana.muni.il

תאריך: _____

הוראה לחיוב חשבון (לבנק)

קוד מסלוקה		מספר חשבון בנק
בנק	סניף	

לכבוד בנק _____

סניף וכתובת הסניף _____

מס' זהות / ח"פ _____

מס' טל' _____

מס' טל' נייד _____

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

מס' מזהה של התושב ברשות	קוד מוסד 847
מס' נכס	מס' ח-ן משלם

כתובת: רחוב _____ מס' _____ עיר _____

נותן/ים לכם בזה הוראה לחייב את חשבוננו הנ"ל בסניפכם בגין מיסי ארנונה, אגרת אבטחה, היטל תיעול ואגרת שלטים בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם בפעם באמצעי מגנטי או רשימות ע"י עיריית רעננה כמפורט מטה ב"פרטי ההרשאה".

2. פרטי ההרשאה:

הרשאה כללית, שאינה כוללת הגבלות - סכום החיוב ומועדו, יקבעו מעת לעת ע"י עיריית רעננה עפ"י הודעות החיוב התקופתיות הנשלחות לתושב.

או-

הרשאה הכוללת לפחות אחת מההגבלות הבאות:

* תקרת סכום החיוב- _____ ש"ח * מועד פקיעת ההרשאה ביום: _____

3. ידוע לי/לנו כי:

- א. הוראה זו ניתנת לבטול ע"י הודעה ממני/מאתנו בכתב לבנק ולעיריית רעננה שתכנס לתוקף, יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה בבנק וכן, ניתנת לביטול עפ"י הוראת כל דין.
- ב. אהיה/נהיה רשאים לבטל מראש חיוב מסוים ובלבד, שהודעה על כך תימסר על ידי/נו לבנק בכתב, לפחות יום עסקים אחד לפני מועד החיוב.
- ג. אהיה/נהיה רשאים 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.
4. ידוע לי/נו כי הפרטים שצויינו בכתב ההרשאה ומילויים, הם נושאים שעלינו להסדיר עם המוטב.
5. ידוע לי/נו כי סכומי החיוב עפ"י הרשאה זו, יופיעו בדפי החשבון וכי לא תישלח לי/לנו ע"י הבנק הודעה מיוחדת בגין חיובים אלה.
6. הבנק יפעל בהתאם להוראות בכתב הרשאה זה, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצועו.
7. הבנק רשאי להוציאני/נו מן ההסדר המפורט בכתב הרשאה זה, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, ויודיע לי/לנו על כך מיד לאחר קבלת החלטתו, תוך ציון הסיבה.
8. נא לאשר לעיריית רעננה בספח המחובר לזה, קבלת הוראות אלו ממני/אתנו.

אני מאשר/ת בחתימת ידי כי קראתי את הכתוב במסמך זה, הסעיפים ברורים לי ואני מסכים/מסכימה לתנאים.

חתימת בעל/י החשבון _____

רחוב קלאוזנר 2, מיקוד 4360027 • המוקד העירוני 9107*

טל. 09-7610464 • פקס. 09-7610484 • www.raanana.muni.il דואר אלקטרוני:

misim@raanana.muni.il