



מי רעננה בע"מ
 ח.פ. 514204619
 ת.ד. 99, רעננה 43100

הרשאה לחיוב חשבון באמצעות כרטיס אשראי

אני הח"מ (שם בעל/י החשבון כפי שמופיע בספר הבנק):

שם _____ ת.ז. _____ נותן בזה למי רעננה בע"מ, הוראה לחייב את חשבוני/נו כמפורט להלן, בגין חיובי מים וביוב, בסכומים ובמועדים שיקבעו ע"י מי רעננה בע"מ ובתנאים הבאים:

- א. הודעת התשלום תשלח אלי 7 ימים לפחות לפני מועד אחרון לתשלום, כפי שמצוין על גבי הודעת החיוב.
- ב. ביטול הוראה זו יכנס לתוקפו יומיים לאחר מסירת הודעה בכתב ממני למי רעננה בע"מ.
- ג. כמון כן, אהיה רשאי לבקש (טלפונית/פקס/בכתב) ממי רעננה בע"מ שלא לחייב את חשבוני בסכום מסוים וזאת על פי החלטתי.
- ד. ידוע לי כי מי רעננה בע"מ תפעל בהתאם להוראות בכתב הרשאה זה כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצועו.
- ה. אין הנחה כל שהיא על תשלום בכרטיס אשראי.

מס' כרטיס האשראי	תוקף	בעל הכרטיס	כתובת	מס' טלפון + גייד

פרטי הנכס:

מספר משקם	מספר נכס

חתימת בעל הכרטיס

תאריך

חתימת הפקיד המאשר