



מחלקת גביה פקס'- 1532-9977231

תושב/ת נכבד/ה,

להלן טופס הצטרפות להסדר תשלום בכרטיס אשראי באופן קבוע (על בסיס הוראת קבע).
נא מלא/י את הטופס לפי הפרטים ושלחי אלינו בחוזר בדואר, לפי בכתובת הרשומה מטה, או בפקס הנ"ל.
בברכה,
מחלקת גביה

הוראה לחיוב בכרטיס אשראי

אני הח"מ _____ שם בעל כרטיס האשראי _____
מס' תעודת זהות _____
כתובת: _____ רחוב _____ מס' _____ יישוב / עיר _____ מיקוד _____

נותן בזה הוראה ל"מועצה אזורית מטה בנימין", לחייב את כרטיס האשראי:

Cvv2	תוקף	סוג כרטיס (חב'אשראי)	מס' הכרטיס

3 ספרות אחרונות
בגב הכרטיס

בגין גביית מיסים בסכומים שיומצאו לי מידי פעם ע"י שוברים, או רשימות על ידי "מועצה אזורית מטה בנימין",
על שם התושב: _____ ת.ז: _____ יישוב: _____
כתובת: _____ נייד: _____ מייל: _____

ידוע לי כי:

- הוראה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה ממני בכתב ל"מועצה אזורית מטה בנימין".
- אהיה רשאי לבטל מראש חיוב מסוים, ובלבד שהודעה על כך תימסר על ידי ל"מועצה האזורית מטה בנימין" בכתב, עד לתאריך ה- 20 בחודש שבגינה החיוב.
- אהיה זכאי להחזר חיוב עד 90 ימים ממועד החיוב, אם אוכיח ל"מועצה אזורית מטה בנימין" כי החיוב אינו תואם את הסכום שנקבע בשובר / רשימה שנשלחה אליי בגיני, חשבון שגוי בגלל חוסר התאמה בנתונים, וכיו"ב.
- "מועצה אזורית מטה בנימין" מתחייבת שלא למסור פרטי הכרטיס לאף גורם אחר, ללא הסכמתי בכתב לבד.

פרטי הבנק:

מס' ח-ן בנק _____ סניף _____ בנק _____

על החתום:

תאריך _____ חתימה כמופיע בספרי הבנק וכרטיס האשראי _____