בס"ד

ע"ש כ"ק האדמו"ר הצדיק משטפנשט זיע"א
רח' מהרש"ל 13 ב"ב / רח' רש"י 5 אלעד / רח' אבני זיכרון גבעתיים
המרכז החדש: רח' זבוטינסקי 135 מחלף גהה ת.ד. 460 ב"ב
טל' 03-579-03-03

הוראת קבע

לכבוד "מוסדות שטפנשט" (ע"ר) אבקש בזה ליטול חלק במצוה ולמשוך מחשבוני מוסדות שטפנשט (ע"ר) מתחייבים בזה שלא למשוך כספים מעבר לסכומים המגיעים לה, הסכומים בדולרים יחויבו לפי היציג

לתרומה ע"י כרטיס אשראי

סך _____ למשך _____ סה"כ _____ יום החיוב _____ מס' ת.ז. _____ **חתימה** _____

מס' כרטיס האשראי

תוקף

איש הקשר

האירוע

נא למלא במקומות המהירים

1 פרטי התורם

שם _____ משפחה _____

כתובת _____ עיר _____

טל. _____ נייד _____

2 לתרומה ע"י הוראת קבע בבנק

בנק _____ מס' הסניף _____ כתובת _____ עיר _____

מס' חשבון הבנק _____ ת.ז. _____

סכום התרומה _____ מס' תשלומים _____ סה"כ _____

יום גביה בחודש: ❑ 1 ❑ 5 ❑ 10 ❑ 15 ❑ 20 ❑ 28

לכבוד

בנק _____

סניף _____

כתובת הסניף _____

מס' חשבון בנק	סוג חש'	קוד מסלקה	
		סניף	בנק

קוד המוסד	אסמכתא־מס' מזהה של הלקוח בחברה
4|4|1|2|1	

1. אני/ו הח"מ _____
שם בעלי החשבון כמופיע בספרי הבנק — מס' זהות/ ח.פ.

כתובת _____
רחוב — מס' — עיר — מיקוד — טלפון

נותן/ים לכם בזה הוראה לחייב את חשבוני/נו הנ"ל בסניפכם, בגין תרומה, בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם בפעם באמצעי מגנטי ע"י מוסדות שטפנשט ע"ר כמפורט מטה ב"פרטי ההרשאה".

2. ידוע לי/נו כי :

א. הוראה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה ממני/מאתנו בכתב לבנק ולמוסדות שטפנשט ע"ר , כמפורט להלן, שתיכנס לתוקף, יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה בבנק וכן, ניתנת לביטול עפ"י הוראת כל דין.

ב. אהיה/נהיה רשאי/ים לבטל מראש חיוב מסוים ובלבד, שהודעה על כך תמסר על ידי/נו לבנק בכתב, לפחות יום עסקים אחד לפני מועד החיוב.

ג. אהיה/נהיה רשאי/ים 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.

3. ידוע לי/נו כי הפרטים שצויינו בכתב ההרשאה ומילויים, הם נושאים שעלי/נו להסדיר עם המוטב.

4. ידוע לי/נו כי סכומי החיוב עפ"י הרשאה זו, יופיעו בדפי החשבון וכי לא תישלח לי/נו ע"י הבנק הודעה מיוחדת בגין חיובים אלה.

5. הבנק יפעל בהתאם להוראות בכתב הרשאה זה, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען.

6. הבנק רשאי להוציאני/ו מן ההסדר המפורט בכתב הרשאה זה, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, ויודיע לי/נו על כך מיד לאחר קבלת החלטתו, תוך ציון הסיבה.

7. נא לאשר לימוסדות שטפנשט ע"ר בספח המחובר לזה, קבלת הוראות אלו ממני/מאתנו

3 פרטי הרשאה

סכום החיוב ומועדו יקבעו מעת לעת ע"י מוסדות שטפנשט ע"ר
כמפורט מטה בפרטי ההרשאה. עפ"י המוסכם בינינו.

חתימת התורם ➜ _____

תאריך _____ חתימת בעלי החשבון

לידיעתכם! בשורת החשבון בבנק יופיע "מוסדות שטפנשט"

אישור הבנק

לכבוד
מוסדות שטפנשט ע"ר
ת.ד. 460 בני ברק 51103

מס' חשבון בנק	סוג חש'	קוד מסלקה	
		סניף	בנק

קוד המוסד	אסמכתא־מס' מזהה של הלקוח בחברה
4|4|1|2|1	

בכבוד רב

בנק _____

סניף _____

חתימה וחותמת הסניף

קבלנו הוראות מ _____

לכבד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מגנטי שתציגו לנו מדי פעם בפעם, ואשר מספר חשבונו/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 לא התקבלה אצלנו הוראות ביטול בכתב ע"י בעל/י החשבון, או כל עוד לא הוצא/ו בעל/י החשבון מן ההסדר.

אישור זה לא יפגע בהתחייבויותיכם כלפינו, לפי כתב השיפוי שנחתם על ידכם.

תאריך _____ מקור טופס זה, על שני חלקיו, ישלח לסניף הבנק, העתק הימנו ימסר למשלם.

להתפלל עבור _____

הבקשה _____