



הוראה לחיוב / החלפה

תאריך: _____

לכבוד: _____

בנק: _____

סניף: _____

כתובת הסניף: _____

מספר חשבון בבנק: _____

סוג חשבון: _____

קוד מסלקה – סניף: _____

בנק: _____

קוד המוסד: 42195

אסמכתא מספר מזהה של הלקוח בחברה –

מספר חשבון המשלם: _____

מספר חשבון נכס: _____

1. אני ו/החתום מטה: _____

מספר זהות: _____

כתובת: _____

נותן/נותנים לכם בזה הוראה לחייב את חשבוני/חשבוננו הנ"ל בסניפכם, בגין **אגרת מים, אגרת ביוב** בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם בפעם באמצעי מגנטי, על ידי **מניב ראשון בע"מ** כמפורט בחשבון המים התקופתי.

2. ידוע לי/לנו כי:

א. הוראה זו ניתנת לביטול על ידי הודעה ממני/מאיתנו בכתב לבנק ולמניב ראשון בע"מ שתיכנס לתוקף, יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה בבנק וכן ניתנת לביטול על פי הוראת כל דין.

ב. אהיה/נהיה רשאי/רשאים לבטל חיוב מסויים ובלבד, שהודעה על כך תימסר על ידי/ידינו לבנק בכתב, לפתוח 2 ימי עסקים אחד לפני מועד החיוב.



- ג. אהיה/נהיה רשאי/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.
3. ידוע לי/לנו כי הפרטים שצויינו בכתב ההרשאה ומילויים, הם נושאים שעלי/עלינו להסדיר עם המוטב.
4. ידוע לי/לנו כי סכומי החיוב על פי הרשאו זו, יופיעו בדפי החשבון וכי לא תישלח לי/לנו כל ידי הבנק הודעה מיוחדת בגין חיובים אלה.
5. הבנק יפעל בהתאם להוראות הכתב הרשאה זה. כל יוד מצב החשבון יאפשר זאת, וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען.
6. הבנק רשאי להוציאני/להוציאנו מן ההסדר המפורט בכתב הרשאה זה, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, ויודיע לי/לנו על כך מיד לאחר קבלת החלטתו, תוך ציון הסיבה.
7. נא לאשר ל- **מניב ראשון בע"מ** בספח המחובר לזה, קבלת הוראות אלו ממני/מאיתנו.
8. סכום החיוב ומועדו יקבעו מעת לעת על ידי **מניב ראשון בע"מ** על פי קריאת מונה מים.
9. ידוע לי/לנו כי לבעלי הוראת קבע החיוב התקופתי יחולק לשני תשלומי חודשיים שווים. צרכן אשר אינו מעוניין בחלוקת התשלום כאמור לעיל יציין על גבי טופס זה לבקשתו.
- אבקשכם לחייב את חשבוני בתשלום אחד בלבד. (נא לסמן בחירתך).

בהתאם לשינוי בחוק הגנת הצרכן עליך לבחור את מועד החיוב החודשי מבין 4 מועדים בחודש כמפורט: (נא לסמן בחירתך).

10

18

24

30

לתשומת לבך, במידה ולא נבחר מועד חיוב כאמור, יחוייב החשבון ב-10 לחודש.

חתימת בעל/בעלי החשבון: _____



אישור הבנק

לכבוד: מניב ראשון בע"מ

ת.ד. 8515, ראשון לציון, 75183, פקס. 03-9483262, מספר רשות: 28310

מספר חשבון בבנק: _____

סוג חשבון: _____

קוד מסלקה – סניף: _____

בנק: _____

קוד המוסד: 42195

אסמכתא מספר מזהה של הלקוח בחברה –

מספר חשבון המשלם: _____

מספר חשבון נכס: _____

כתובת: _____

קיבלנו הוראות מ- _____

מספר טלפון: _____

לכבד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מגנטי שתציגו לנו מדי פעם בפעם ואשר מספר חשבוננו/חשבונם יהיה נקוב בהם והכל בתאם למפורט בכתב ההרשאה.

רשמנו לפנינו את ההוראות ונפעל בהתאם כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, כל עוד לא תהיה מניעה חוקים או אחרת לביצוען.

כל עוד, לא התקבלה אצלנו הוראת ביטול בכתב על-ידי בעל/בעלי החשבון, או כל עוד לא הוצא/הוצאו בעל/בעלי החשבון מן ההסדר, אישור זה לא יפגע בהתחייבויותיכם כלפינו, לפי כתב השיפוי שנחתם על-ידיכם.

אבקשכם לחייב את חשבוני בתשלום אחד בלבד. (נא לסמן בחירתך).

בהתאם לשינוי בחוק הגנת הצרכן עליך לבחור את מועד החיוב החודשי מבין 4 מועדים בחודש כמפורט: (נא לסמן בחירתך).

10

18

24

30

לתשומת לבך, במידה ולא נבחר מועד חיוב כאמור, יחוייב החשבון ב-10 לחודש.

התקבל במשרדי מניב ראשון בתאריך:

העתק/צילום טופס זה ימסר למניב ראשון בע"מ, ניתן לשלוח בפקס: 03-9483262

בכבוד רב,

חתימה וחותמת הבנק: _____

סניף: _____

