



תאריך \_\_\_\_\_  
לכבוד בנק \_\_\_\_\_  
סניף \_\_\_\_\_  
כתובת סניף \_\_\_\_\_

## הרשאה לחיוב חשבון בנק - עבור ארנונה, שילוט, אבטחה ושמירה / עיריית כפר-סבא

**סוג חיוב - יש לסמן X** במשבצות המתאימות לפי בחירתך:

**זו חודשי** - חיוב פעם בחודשיים

**סוג ההרשאה - יש לסמן X** במשבצות המתאימות לפי בחירתך:

הרשאה כללית שאינה כוללת הגבלות

א. תקרת סכום החיוב \_\_\_\_\_ ₪.

ב. תאריך פקיעת תוקף ההרשאה \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_.

### לתשומת לבך

- אם לא סימנת אחת מהאפשרויות המוצגות למעלה, ברירת המחדל שתיבחר היא "הרשאה כללית שאינה כוללת הגבלות".
- בחירה באפשרות "תקרת סכום חיוב" אינה מומלצת, כיוון שבמידה ויהיה חיוב שיחרוג מהסכום שתקבע ההרשאה לא תכובד על ידי הבנק, ואי תשלום במועד יגרום תוספות חיוב על כל הסכום של ריבית והפרשי הצמדה כחוק, וכן הסכומים בהם מחייב הבנק בגין ההחזר.

מספר חשבון בנק	סוג חשבון	סניף	בנק	קוד מוסד	מספר משלם
				1024	

אני/אנו הח"מ

שם בעלי/ החשבון כמופיע בספרי הבנק מס' זהות/ מס' זרכו"ן/ מס' ח"פ

מס' טלפון קווי מס' טלפון נייד

כתובת בעלי/ החשבון

שם הרחוב

מס' בית

כניסה

מס' דירה

יישוב

מיקוד

**אני מאשר/ת קבלת החשבוניות שלי בכתובת המייל הבאה:** \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_.

מבקשים בזה להקים בחשבוננו הנ"ל (להלן "החשבון") הרשאה לחיוב חשבוננו, בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מידי פעם בפעם ע"י עיריית כפר-סבא באמצעות קוד המוסד, בכפוף למגבלות שסומנו לעייל (ככל שסומנו).

### כמו כן יחולו ההוראות הבאות:

- עלינו לקבל מעיריית כפר-סבא את הפרטים הנדרשים למילוי הבקשה להקמת ההרשאה לחיוב החשבון.
- ההרשאה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה בכתב מאתנו לבנק שתכנס לתוקף יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה לבנק, וכן ניתנת לביטול עפ"י הוראת כל דין.
- נהיה רשאים לבטל חיוב מסוים, ובלבד שהודעה על כך תימסר על-ידינו בכתב לבנק, לא יאוחר משלושה ימי עסקים לאחר מועד החיוב. ככל שהודעת הביטול ניתנה לאחר מועד החיוב, היזכוי יעשה בערך יום ממתן הודעת הביטול.
- נהיה רשאים לדרוש מהבנק, בהודעה בכתב, לבטל חיוב, אם החיוב אינו תואם את מועד פקיעת התוקף שנקבע בהרשאה, או את הסכומים שנקבעו בהרשאה, אם נקבעו.

ידוע לנו כי היה ותשלום אחד לא יכובד על ידי הבנק מכל סיבה שהיא, יתווספו לחיוב ריבית ופרשי הצמדה כחוק, וכן הסכומים בהם מחייב הבנק בגין ההחזר.

חתימת בעלי/ החשבון

חתימה וחותמת הבנק

תאריך

פקיד בנק מטפל

הרינו להודיעך כי חלה עליך חובה חוקית למסירת המידע לשם החזקתו או שימוש בו כמאגר מידע. המידע ישמש למטרת עדכון הוראת קבע בחשבונך.

יש לשלוח את הטופס לאחר חתימת הבנק באתר העירייה ◀ [טפסים דיגיטליים](https://www.mast.co.il) <https://www.mast.co.il>

מרכז השירות העירוני	טלפון	אתר העירייה
רחוב ויצמן 137, כפר סבא [בניין מס' 4 - עירוט] ימים א' - ה' משעה 08:00 - 12:00 ימי ג' משעה 12:00 - 18:00 ומשעה 18:30 - 15:30 ישנה עמדה נגישה לאנשים בעלי מוגבלויות בבידוד או בשמיעה	09-7750000 שעות מענה טלפוני: 08:00 - 20:00 - תשלומים ובורחים 20:00 - 22:00 - תשלומים בלבד	<a href="http://www.kfar-saba.muni.il">www.kfar-saba.muni.il</a> ◀ תשלום בכרטיס אשראי ◀ צרו קשר > פנייה ליחידות העירייה ◀ זימון תורים