

## הרשאה לחיוב חשבון באמצעות כרטיס אשראי

טופס 8

**לכבוד:**

מי ציונה בע"מ

**פרטי הנכס:**

כתובת הנכס: \_\_\_\_\_ יישוב: \_\_\_\_\_ מיקוד: \_\_\_\_\_  
מספר הנכס: \_\_\_\_\_ מספר משלם: \_\_\_\_\_

**פרטי המשלם**

שם פרטי ומשפחה/חברה: \_\_\_\_\_ תעודת זהות / ח.פ: \_\_\_\_\_  
כתובת למשלוח דואר: \_\_\_\_\_ יישוב: \_\_\_\_\_ מיקוד: \_\_\_\_\_  
דוא"ל: \_\_\_\_\_ נייד: \_\_\_\_\_ ניח: \_\_\_\_\_

אני הח"מ נותן בזה למי ציונה בע"מ, הרשאה קבועה לחייב את חשבוני/נו באמצעות כרטיס אשראי שפרטיו מפורטים להלן, בגין חיובי מים וביוב בסכומים ובמועדים, שיקבעו ע"י מי ציונה בע"מ, ובתאים הבאים:

- ידוע לי כי חיוב חשבוני בבנק יבוצע עפ"י ההסדר שלי עם חברת האשראי.
- חיוב כרטיס האשראי שברשותי יתבצע כל עוד הכרטיס בתוקף ובאין התנגדות חברת האשראי לביצוע התשלום.
- ידוע לי כי החיוב יתבצע כל עוד לא אמסור לחברת מי ציונה בע"מ הודעה בכתב על ביטול הוראת הקבע בכרטיס האשראי, וכל עוד הודעת הביטול התקבלה במי ציונה בע"מ 5 ימים לפחות לפני המועד האחרון לתשלום.
- הרשאה זו תהיה בתוקף גם לחיוב כרטיס אשראי שיונפק ויישא מספר אחר כחלופה לכרטיס שמספרו נקוב בטופס זה.

**פרטי כרטיס אשראי**

מס' כרטיס: \_\_\_\_\_ תוקף: \_\_\_\_\_  
ת.ז. ח.פ בעל הכרטיס: \_\_\_\_\_ שם בעל הכרטיס: \_\_\_\_\_

**חברת אשראי:**

ישראלכרט  ויזה  דיינר  אמריקן אקספרס  לאומי כארד

ברצוני לפצל את התשלום התקופתי לשני תשלומים, בלא כל ריבית או הפרשי הצמדה.

שם בעל הכרטיס: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_ חתימת בעל/י הכרטיס\* : \_\_\_\_\_

\*אם בעל הכרטיס הוא תאגיד- יש לצרף אישור רו"ח/עו"ד כי חתימת מורשה החתימה בצירוף החותמת מחייבת את התאגיד

את הבקשה ניתן לשלוח בצירוף המסמכים הנדרשים בדואר/פקס/מייל בהתאם לפירוט בחלקו התחתון של הטופס

טופס 106A

מזכרת בתיה וקרית עקרון

שד' מנחם בגין 4, מזכרת בתיה, 7680400

פקס: 08-6436439

infomk@mei-ziona.co.il

www.mei-ziona.co.il

כל השירותים בשיחת חינם:

1-800-800-987

נס ציונה - סניף ראשי

רח' האירוסים 53, נס ציונה, 7406602

פקס: 08-9302828

info@mei-ziona.co.il