

חברת איגוד יקרה,

- * ניתן לשלם את דמי החבר השנתיים לאש"י- איגוד השיננות הישראלי בהרשאה לחיוב חשבון בבנק ("הוראת קבע") או בכרטיס אשראי.
 * אני _____ שם פרטי ומשפחה ת.ז. כתובת
 מטרות האיגוד ותקנונו ידועים לי. אם אתקבל כחבר בו, אני מתחייב לקיים את הוראות התקנון ואת החלטות האסיפה הכללית של האיגוד.
 * סכום דמי החבר יעודכן מעת לעת לפי החלטת ההנהלה.
 * נא לסמן מספר התשלומים הרצוי (1-4) ____.
 * חיוב הסכום בחשבונוך ישמש אישור לתשלום ללא צורך בהצגת הוכחה נוספת.
 * האיגוד מתחייב בזה שלא למשוך כספים מעבר לסכום המוסכם. * קבלה על תשלום דמי החבר תשלח אליך בסוף כל שנה.
 • לתשלום באמצעות הוראת קבע - נא למלא חלק א' בטופס ולהעבירו אל משרדי העמותה. ניתן להעביר בפקס או בדוא"ל. **אין צורך להעביר לבנק.**
 • לתשלום בכרטיס אשראי - נא למלא חלק ב' בטופס ולהעבירו אל משרדי העמותה. (ניתן להעביר בפקס או בדוא"ל).

חלק א' - בקשה להקמת הרשאה לחיוב חשבון

קוד מסלוקה	סוג חשבון	מספר חשבון בנק
בנק	סניף	
אסמכתא/מס' מזהה של הלקוח אצל המוטב (ככל שקיים)		קוד מוסד (המוטב)
		33397
אש"י- איגוד השיננות הישראלי (ע"ר)		שם המוסד (המוטב)

לכבוד _____ בנק _____
 סניף _____ ("הבנק")
 הרשאה כללית, שאינה כוללת הגבלות.
 או -
 הרשאה הכוללת לפחות אחת מהגבלות הבאות:
 • תקרת סכום החיוב - _____ ₪.
 • מועד פקיעת תוקף ההרשאה- ביום ____/____/____.
 (לתשומת לבכם: אי סימון אחת מהחלופות המוצגות לעיל, משמעה בחירה בהרשאה כללית, שאינה כוללת הגבלות).

אם ישלחו על ידי המוטב חיובים שאינם עומדים בהגבלות שקבע הלקוח, הם יחזרו על ידי הבנק, על כל המשמעויות הכרוכות בכך.

1. אני/הח"מ _____ מס' זהות/ ח"פ _____ ("הלקוח/ות")
 שם בעלי החשבון כמופיע בספרי הבנק _____

- כתובת _____
 רחוב _____ מספר _____ ישוב _____ מיקוד _____ טלפון _____ כתובת דוא"ל _____
 2. מבקש/ים בזה להקים בחשבוני/נו הנ"ל ("החשבון") הרשאה לחיוב חשבוני/נו, בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם בפעם ע"י המוטב באמצעות קוד המוסד, בכפוף למגבלות שסומנו לעיל (ככל שסומנו).
 3. אני/הח"מ/מסכים/ים שבקשה זו תוגש לבנק ע"י המוטב.
 א. עלי/נו לקבל מהמוטב את הפרטים הנדרשים למילוי הבקשה להקמת ההרשאה לחיוב החשבון.
 ב. הרשאה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה בכתב ממני/מאתנו לבנק שתכנס לתוקף יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה לבנק, וכן ניתנת לביטול עפ"י הוראת כל דין.
 ג. אהיה/נהיה רשאי/ם לבטל חיוב מסוים, ובלבד שהודעה על כך תימסר על ידי/נו בכתב לבנק, לא יאוחר מ- 3 ימי עסקים לאחר מועד החיוב. ככל שהודעת הביטול ניתנה לאחר מועד החיוב, הזינוי יעשה בערך יום מתן הודעת הביטול.
 ד. אהיה/נהיה רשאי/ם לדרוש מהבנק, בהודעה בכתב, לבטל חיוב, אם החיוב אינו תואם את מועד פקיעת התוקף שנקבע בהרשאה, או את הסכומים שנקבעו בהרשאה, אם נקבעו.
 ה. הבנק אינו אחראי בכל הנוגע לעסקה שביני/נו לבין המוטב.
 ו. הרשאה שלא יעשה בה שימוש במשך תקופה של 24 חודשים ממועד החיוב האחרון, בטלה.
 ז. אם תענו לבקשתי/נו, הבנק יפעל בהתאם להוראות הרשאה זו, בכפוף להוראות כל דין והסכם שביני/נו לבין הבנק.
 ח. הבנק רשאי להוציא/נו מן ההסדר המפורט בהרשאה זו, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, ויודיע לי/נו על כך מיד לאחר קבלת החלטתו תוך ציון הסיבה.
 3. אני/הח"מ/מסכים/ים שבקשה זו תוגש לבנק ע"י המוטב.

תאריך _____ חתימת הלקוח/ות _____

חלק ב' - תשלום באמצעות כרטיס אשראי

שם בעל הכרטיס: _____ מס' זהות: _____
 משפחה _____ פרטי _____ דוא"ל _____
 כתובת: _____ מס' מזהה (פנימי): _____
 סוג כרטיס: ויזה ישראל כרטיס/מסטר כרד ישוב אמריקן אקספרס מיקוד _____ טלפון _____ דינרס 3 ספרות בגב הכרטיס: _____
 מס' כרטיס: _____ בתוקף עד: _____
 חודש _____ שנה _____

1. אני הח"מ נותן בזה לאש"י- איגוד השיננות הישראלי (ע"ר) הרשאה קבועה לחייב את חשבוני הנ"ל מידי חודש בגין דמי חבר באמצעות כרטיס האשראי אשר פרטיו מצוינים לעיל. החיוב כאמור יבוצע על ידיכם במתן הודעות לחברת האשראי.
 2. כל חיוב שיעשה בהתאם להרשאה זו, ייחשב כנעשה בידעתי המלאה.
 3. שובר זה נחתם על ידי בלי לנקוב במספר התשלומים ובסכומים, הואיל וניתנה לכם על ידי הרשאה להעביר למנפיקת הכרטיס חיובים כפי שתפרטו מעת לעת.
 4. הרשאתי זו ניתנת לביטול על ידי, בהודעה בכתב ממני אליכם.
 5. הרשאה זו תהייה בתוקף גם לחיוב כרטיס שיונפק לי על ידי חברת האשראי ואשר יישא מספר אחר, כחלופה לכרטיס אשר מספרו נקוב לעיל.
 6. אתם תחייבו את חשבוני כאמור כל עוד לא תהייה מניעה חוקית או אחרת לעשות כן.

תאריך: _____ חתימה: _____