

ג'מעייט סובול אלסלאם אלחיריה (ע"ר)

טייבה מיקוד 40400 ת.ד 959

מספר עמותה 580619518

טלפקס : 7683184-09

جمعيه سبل السلام الخيري

الطيبه ميکود 40400 ص.ب 959

رقم الجمعيه 580619518

تلفاكس : 7683184 - 09

نتوجه اليکم للتبرع لجمعيه سبل السلام الخيريہ بمبلغ :

50 ₪  100 ₪  200 ₪  300 ₪  או  ₪

- אصادق بتوقيعي النموذج ادناه على جباية التبرع المذكور اعلاه من حسابي قي البنك كل شهر
- ينتهي هذا التبرع فقط عند اعلامي للجمعيه برغبتني في انهاء التبرع
- ادارہ الجمعيه تشکر لك هذا التبرع وتلتزم بجباية المبلغ المذكور فقط

### בקשה להקמת הרשאה לחיוב חשבון

קוד מסלקה		סוג חשבון	מספר חשבון בנק
בנק	סניף		
קוד מוסד (המוטב)		אסמכתא/מס' מזהה של הלקוח אצל המוטב (ככל שקיים)	
59808			
שם המוסד (המוטב)		ג'מעייט סובול אלסלאם אלחיריה (ע"ר)	

לכבוד

בנק \_\_\_\_\_

סניף \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) ("הבנק")

הרשאה כללית, שאינה כוללת הגבלות.

או -

הרשאה הכוללת לפחות אחת מהגבלות הבאות:

- תקרת סכום החיוב - \_\_\_\_\_ ₪.
- מועד פקיעת תוקף ההרשאה - ביום \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

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

(לתשומת לבכם: אי סימון אחת מהחלופות המוצגות לעיל, משמעה בחירה בהרשאה כללית, שאינה כוללת הגבלות).

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

כתובת

רחוב \_\_\_\_\_ מספד \_\_\_\_\_ ישוב \_\_\_\_\_ מיקוד \_\_\_\_\_

דוא"ל

טלפון

מבקשים 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).

2. כמו כן יחולו ההוראות הבאות:

- א. עלינו 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 ידינו בכתב לבנק, לא יאוחר מ- 3 ימי עסקים לאחר מועד החיוב. ככל שהודעת הביטול ניתנה לאחר מועד החיוב, הזיכוי ייעשה 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 שבינינו 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 שבינינו לבין הבנק.
- ח. הבנק רשאי להוציא/ינו 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/ו מסכים/ים שבקשה זו תוגש לבנק ע"י המוטב.

חתימת הלקוח/ות \_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_

**Request to grant a direct debit authorization**

To  
Bank \_\_\_\_\_  
Branch \_\_\_\_\_  
("the Bank")

Date: \_\_\_\_\_

Account no.	Account type	Branch	Bank
<b>Institution code (beneficiary)</b>	<b>Customer's Ref./Identifying number at the beneficiary (if any)</b>		
<b>5 9 3 5 8</b>			
<b>Name of Institution (beneficiary)</b>		<b>HIGH-TOWER GINDI HEIGHTS MANAGEMENT LTD</b>	

General, unlimited authorization

OR -

- Authorization containing at least one of the following restrictions:
  - Cap on the debit amount - NIS\_\_\_\_\_.
  - Authorization expires on \_\_/\_\_/\_\_

**If debits that do not comply with the restrictions set by the Customer are sent by the beneficiary, they will be returned by the Bank, with everything therein entailed.**

**Note: If neither of above is marked, a general unlimited authorization will be deemed to have been selected.**

1. We, the undersigned, \_\_\_\_\_ ID/ corporate number \_\_\_\_\_ ("the Customers")  
account numbers name appearing in the Bank's books  
Accountholders hereby request to set up in the above account ("the Account") a direct debit authorization in and on the amounts and dates that will, from time to time be supplied to you by the beneficiary by means of the institution code, subject to the limitations (if any) that have been marked above.
2. In addition, the following shall apply:
  - a. We shall be required to receive from the beneficiary the particulars required for completing the request to set up the authorization to debit the Account.
  - b. This authorization may be revoked by written notice from us to the Bank which notice will enter into effect one business day after the notice has been given to the Bank, and is revocable by operation of law.
  - c. We may revoke any particular debit provided that notice to that effect will be given by us in writing to the Bank, not later than 3 business days following the date of the debit. If the notice of revocation is given after the debit date, the credit will be made value the day of the giving of the revocation.
  - d. We may require the Bank by written notice to cancel any debit if the debit does not match the expiration date or amounts set in the authorization (if any).
  - e. The Bank is not responsible in any respect for the transaction between us and the beneficiary.
  - f. An authorization not used for 24 months from the last debit date lapses.
  - g. If you accede to our request, the Bank will act in accordance with conditions of this authorization subject to the provisions of law and any agreement between us and the Bank.
  - h. The Bank may remove us from the arrangement specified in this authorization if it has a reasonable cause for doing so, and will notify us to that effect immediately after making its decision, specifying the reason.
  - i.
3. We agree that this request will be submitted to the Bank by the beneficiary.

**Customer's signature** \_\_\_\_\_

**For your information: The request to set up an authorization to debit an account may also be sent to us via the Bank's internet site, without attending at the branch.**