



# שותפות

עם כל השמה

עמותת ידידי  
המרכז הרפואי מעיני הישועה  
טל': 03-577-54-25/6  
דוא"ל: friends@mhmc.co.il  
www.mymc.co.il

עמותת ידידי  
המרכז הרפואי מעיני הישועה  
רחוב הרב פוברסקי 17, בני ברק 51544



מרכז רפואי  
מעני הישועה

מעני הישועה. מקצועיות עם נשמה.

## הוראה לחיוב חשבון

מס' חשבון בבנק	סוג חשבון	קוד מסלוקה סניף	בנק
קוד המוסד		אסמכתא (למילוי המוסד)	
1   6   1   3			

לכבוד

בנק

סניף

אני הח"מ

שם בעלי החשבון כמופיע בספרי הבנק

מס זהות/ח.פ.

- אני הח"מ נתון לכם בזה הוראה לחיוב את חשבוני הנ"ל בסניפכם בגין תרומה בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם בפעם באמצעי מגנטי או רשימות ע"י המרכז הרפואי מעיני הישועה כמפורט מטה בפרטי ההרשאה.
- ידוע לי כי א. הוראה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה ממיני בכתב לבנק ולמרכז הרפואי מעיני הישועה שתכנס לתוקף תוך יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה בבנק וכן ניתנת לביטול עפ"י הוראה כל דין. ב. אהיה רשאי לבטל מראש חיוב מסוים ובלבד שהודעה על כך תמסר על ידי בכתב לבנק בכתב לפחות יום עסקים אחד לפני מועד החיוב. ג. אהיה רשאי לבטל חיוב, לא יותר מתשעים יום ממועד החיוב, אם אוכיח לבנק כי החיוב אינו תואם את המועדים או הסכומים שנקבעו בכתב ההרשאה, אם נקבעו.
- ידוע לי כי הפרטים שצוינו בכתב ההרשאה ומילויים, הם נושאים שעלינו להסדיר עם המוטב.
- ידוע לי כי סכומי החיוב עפ"י הרשאה זו יופיעו בדפי החשבון וכי לא תשלח לי ע"י הבנק הודעה מיוחדת בגין חיובים אלה.
- הבנק יפעל בהתאם להוראות בכתב הרשאה זה, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען.
- הבנק רשאי להוציא מן ההסדר המפורט בכתב הרשאה זה אם תהיה לו סיבה סבירה, לכך ויודיע לי על כך מיד לאחר קבלת החלטתו, תוך ציון הסיבה.
- נא לאשר ל - המרכז הרפואי מעיני הישועה בספח המחובר לזה, קבלת הוראות אלו ממני / מאיתנו
- פרטי ההרשאה: סכום החיוב ומועדו יקבעו מעת לעת ע"י המרכז הרפואי מעיני הישועה ע"פ כתב השתתפות שחתמתו.

תאריך: \_\_ / \_\_ / \_\_ X חתימה:

## אישור הבנק

לכבוד ידידי המרכז הרפואי מעיני הישועה,

רח' הרב פוברסקי 17, בני ברק  
ת.ד. 2755, מיקוד 51544

מס' חשבון בבנק	סוג חשבון	קוד מסלוקה סניף	בנק
קוד המוסד		אסמכתא (למילוי המוסד)	
1   6   1   3			

קבלנו הוראה משם משפחה \_\_\_\_\_ שם פרטי \_\_\_\_\_ לכבד חיובים בסכומים ובמועדים שתציגו לנו מדי פעם בפעם ואשר מספר חשבונות/נמ יהיה נקוב בהם. הכל בהתאם למפורט בכתב ההרשאה. רשמנו לפנינו את ההוראות ונפעל בהתאם כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, כל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען, כל עוד לא תתקבלנה אצלנו הוראת ביטול בכתב על ידי בעלי החשבון, או כל עוד לא הוצאו/בעלי החשבון מן ההסדר. אישור זה לא יפגע בהתייבויותכם כלפינו, לפי כתב השיפוי שנחתם על ידכם.

בכבוד רב,

בנק \_\_\_\_\_ סניף \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_ / \_\_ / \_\_ חתימה וחותמת הסניף \_\_\_\_\_

