

קרן 9 יתומי הרה"ח ר' בועז לרנר ז"ל

תורם יקר, נא מלא את השורות האלו

| | | | | | |
|-------------|---------------------------|------------|---|-----------------|-----------------|
| פרטי התרומה | סכום לחיוב בודד | מס' חיובים | תדירות החיוב | מועד חיוב ראשון | מועד חיוב אחרון |
| | | | <input type="checkbox"/> חודשי <input type="checkbox"/> אחר <input type="checkbox"/> דו חודשי | | |
| | שם התורם | | | | |
| | כתובת | | | | |
| | טל' _____ טל. נייד: _____ | | | | |

| | | | | | | | |
|--------------------|--|-----------------|--------------------------------|------------|--|--|--|
| לתרומה בהוראת קבלה | לכבוד בנק _____ סניף _____ כתובת הסניף _____ | | | | | | |
| | 1. אני/ו הח"מ _____ (שם בעלי החשבון כמופיע בספרי הבנק) | | | | | | |
| | מס' זהות / ח.פ. _____ | | | | | | |
| | רחוב _____ מס' _____ עיר _____ טלפון _____ | | | | | | |
| | <table border="1"> <tr> <td>מספר חשבון בבנק</td> <td>סוג חשבון</td> <td>קוד מסלוקה</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table> | מספר חשבון בבנק | סוג חשבון | קוד מסלוקה | | | |
| מספר חשבון בבנק | סוג חשבון | קוד מסלוקה | | | | | |
| | | | | | | | |
| | <table border="1"> <tr> <td>קוד המוסד</td> <td>אסמכתה/מס' מזהה של הלקוח בחברה</td> </tr> <tr> <td>32798</td> <td> </td> </tr> </table> | קוד המוסד | אסמכתה/מס' מזהה של הלקוח בחברה | 32798 | | | |
| קוד המוסד | אסמכתה/מס' מזהה של הלקוח בחברה | | | | | | |
| 32798 | | | | | | | |

אני/ו החתום מטה נותנים לכם בזה הוראה לחייב את חשבוננו/הנ"ל בסניפכם בגין תרומה בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם בפעם באמצעי מגנטי ע"י "קרן 9 יתומי הרה"ח ר' בועז לרנר ז"ל" - ועד הרבנים "כמפורט מטה ב"פרטי ההרשאה".
א. הוראה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה ממני/מאתנו בכתב לבנק ול"קרן 9 יתומי הרה"ח ר' בועז לרנר ז"ל" - ועד הרבנים "שתכנס לתוקף, יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה בבנק וכן ניתנת לביטול על פי הוראת כל דין.

ב. אהיה/נהיה רשאי/ם לבטל מראש חיוב מסוים, ובלבד, שההודעה על כך תימסר על ידי/נו לבנק בכתב לפחות יום עסקים אחד לפני מועד החיוב.
ג. אהיה/נהיה רשאי/ם לבטל חיוב, לא יותר מתשעים ימים ממועד החיוב, אם אוכיח/נוכיח לבנק, כי החיוב אינו תואם את המועדים או הסכומים שנקבעו בכתב ההרשאה אם נקבעו.
3. ידוע לי/לנו. כי הפרטים שצויינו בכתב ההרשאה ומילויים. הם נכונים ונכונים/נו להסדיר עם המוטב.

4. ידוע לי/לנו. כי סכומי החיוב עפ"י הרשאה זו, יופיעו בדפי חשבון וכי לא תישלח לי/לנו ע"י הבנק הודעה מיוחדת בגין חיובים אלה.
5. הבנק יפעל בהתאם להוראות בכתב הרשאה זה, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצועו.

חתימת בעלי החשבון _____

אישור הבנק

קרן 9 יתומי הרה"ח ר' בועז לרנר ז"ל - ועד הרבנים
ת.ד. 50585: ירושלים
מיקוד: 91050:

| | | |
|-----------------|--------------------------------|------------|
| מספר חשבון בבנק | סוג חשבון | קוד מסלוקה |
| | | |
| קוד המוסד | אסמכתה/מס' מזהה של הלקוח בחברה | |
| 32798 | | |

קבלנו הוראות מ _____ לכבוד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מגנטי שתציגו לנו מדי פעם בפעם ואשר מס' חשבוננו/נס בבנק יהיה נקוב בהם, והכל בהתאם למפורט בכתב ההרשאה.
רשמנו לפנינו את ההוראות ונפעל בהתאם כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, כל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצועו, כל עוד לא התקבלה אצלנו הוראת ביטול בכתב ע"י בעל/י החשבון או כל עוד לא הוצא/ו בעל/י החשבון מן ההסדר.
אישור זה לא יפגע בהתייבויותיכם כלפינו, לפי כתב השימושי שנחתם על ידיכם.

תאריך: _____

מקור טופס זה על שני חלקיו, ישלח לסניף הבנק, העתק ממנו ימסר למשיג חתימה וחנותמת הסניף: _____

| | | |
|---------------------|--------------|-------|
| לתרומה בכרטיס אשראי | מספר הכרטיס: | _____ |
| | בתוקף עד: | _____ |
| | מס. ת.ז. | _____ |
| | _____ | _____ |

לתרומות ופרטים נוספים, 24 שעות ביממה:

1-800-22-36-36



• טל: 02-5019111 • ת.ד. 50112 ירושלים • דוא"ל: vaad@1800223636.com • התרומות ע"ד הרבנים • לעמותה אישור מ"ה לפי סעיף 46

לתרומות בכרטיס אשראי חייג: ועד הרבנים לעניני צדקה בארה"ק 1800-22-36-36 או מכל טלפון נייד *072

ולציין עבור קרן מס' 3963 קרן 9 יתומי הרה"ח ר' בועז לרנר ז"ל
להפקדה בבנק: בנק סניף מס.חשבון: