

שם התורם: .....

כתובת: .....

טלפון: .....

לכבוד  
**עמותת "ילדי המלאכים"**  
 יהודה המכבי 25 אשדוד

**אישור הבנק חלק זה ימולא ע"י המשרד בלבד**

קוד מסלוקה		סוג חשבון	מספר חשבון בבנק																	
בנק	סניף																			
		קוד מוסד																		
		אסמכתא/מס' מזהה של הלקוח בחברה																		
		4   4   1   8   0																		

קבלו הוראות מ \_\_\_\_\_ סכום- \_\_\_\_\_  
 לכבוד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעים מגנטיים או ברשימות שתציגו לנו מידי פעם בפעם ואשר מספר חשבוננו/גם בבנק יהיה נקוב בהם, והכל בהתאם למפורט בכתב הרשאה. רשמנו לפנינו את ההוראות, ונפעל בהתאם כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, כל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען; כל עוד לא התקבלה אצלנו הוראת ביטול בכתב על-ידי בעל/ה החשבון, או כל עוד לא הוצאו/ בעלי החשבון מן ההסדר.  
 אישור זה לא יפגע בהתחייבויותיכם כלפינו, לפי כתב השיפוי שנחתם על-ידיכם.  
 בנק \_\_\_\_\_ סניף \_\_\_\_\_  
 תאריך \_\_\_\_\_ חתימה וחתימת הסניף \_\_\_\_\_

מקור טופס זה על שני חלקיו, ישלח לסניף הבנק, העתק ממנו ימסר למשלם.

**עמותת "ילדי המלאכים" הוראה לחיוב חשבון**

לכבוד בנק \_\_\_\_\_

סניף \_\_\_\_\_

כתובת הסניף \_\_\_\_\_

קוד מסלוקה		סוג חשבון	מספר חשבון בבנק																	
בנק	סניף																			
		קוד מוסד																		
		אסמכתא/מס' מזהה של הלקוח בחברה																		
		4   4   1   8   0																		

1. אני הח"מ \_\_\_\_\_ שם בעלי החשבון כמופיע בספרי הבנק \_\_\_\_\_ מס' ת.ז.פ. \_\_\_\_\_

כתובת \_\_\_\_\_ רחוב \_\_\_\_\_ מס' \_\_\_\_\_ עיר \_\_\_\_\_ מיקוד \_\_\_\_\_ טלפון \_\_\_\_\_

נותנים לכם בזה הוראה לחייב את חשבוננו הנ"ל בסניפכם, בגין תרומה בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם בפעם באמצעים מגנטיים ע"י **עמותת "ילדי המלאכים"** כמפורט מטה ב"פרטי הרשאה".

2. ידוע לי/לנו כי:

א. הוראה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה ממני/מאתנו בכתב לבנק ול**עמותת "ילדי המלאכים"** שתכנס לתוקף, יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה בבנק וכן, ניתנת לביטול ע"י הוראת כל דין.

ב. אהיה/נחיה רשאים לבטל מראש חיוב מסויים ובלבד, שהודעה על כך תימסר על-ידינו לבנק בכתב, לפחות יום עסקים אחד לפני מועד החיוב.

ג. אהיה/נחיה רשאים לבטל חיוב, לא יותר מתשעים ימים ממועד החיוב, אם אוכיח/נוכיח לבנק, כי החיוב אינו תואם את המועדים או הסכומים שנקבעו בכתב הרשאה, אם נקבעו.

3. ידוע לי/לנו כי הפרטים שצויינו בכתב הרשאה ומילויים, הם הנושאים שעלינו להסדיר עם המוטב.

4. ידוע לי/לנו כי סכומי החיוב עפ"י הרשאה זו, יופיעו בדפי החשבון 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 לביצוען.

6. הבנק רשאי להוציאני/נו מן ההסדר המפורט בכתב הרשאה זה, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, ויודיע לי/לנו על כך מיד לאחר קבלת החלטתו, תוך ציון הסיבה.

7. נא לאשר **לעמותת "ילדי המלאכים"** בספח המחובר לזה, קבלת הוראות אלו ממני/מאתנו.

סכום לחיוב בודד		מס' חיובים	תדירות חיובים	הצמדה	מועד חיוב ראשון	מועד חיוב אחרון
			_____ חודשי דו חודשי	_____ מדד \$/₪		

חתימת בעלי החשבון X: \_\_\_\_\_

**אפשרויות לתרומה:**

- הפקדה לבנק פאג"י – בנק 52 סניף 188 מס' ח-ן 461032
- הפקדה לבנק הדואר – מס' ח-ן 4011207
- בכרטיס אשראי - בטלפון : 077-6350427
- בדואר - לת.ד. 3693 אשדוד