

תאריך _____

הרשאה לחיוב חשבון באמצעות כרטיס אשראי
 בתאגיד המים והביוב "אלעין"

לכבוד

תאגיד המים והביוב האזורי "אלעין" בע"מ (להלן "הספק")

1. אני הח"מ (שם בעל/י הכרטיס כפי שמופיע בספרינו),

שם _____ ת.ז.ח.פ. _____

כתובת _____

טלפון _____ טל נייד _____ דוא"ל _____

נותן לכם בזאת הרשאה לחייב את כרטיס האשראי שלי, אשר פרטיו מצוינים להלן, בסכומים אותם יהיה עלי לשלם במועדים המקובלים בגין רכישותי/התחייבותי וכו'. החיוב באמור יבוצע ע"י העברת הוראת התשלום על ידכם לחברת האשראי (המנפיק) בסמוך למועד התשלום כפי שיקבע על ידכם בכפוף להוראת הדין.

2. כל חיוב שיעשה בהתאם להרשאה זו יחשב כנעשה בידיעת המלאה.

3. שובר זה נחתם על ידי מבלי לנקוב במספר התשלומים ובסכומיהם הואיל וניתנה על ידי הרשאה לספק להעביר חיובים למנפקת הכרטיס מעת לעת כפי שיפרט הספק למנפיקה.

4. הרשאה זו תפקע בהודעה לספק. ידוע לי כי אוכל לבטל הוראה זו ע"י העברת הודעה בכתב אליכם וכי הודעתי תיכנס לתוקפה בתוך 30 יום מעת קבלתה על ידכם וכי לא תחול על חיובים שנעשו קודם למועד כניסת הודעתי לתוקף. כמו כן ידוע לי כי ביטול הוראה זו מותנה וכפוף להסכמים בינינו וכי אם הותנתה ההתקשרות לפרק זמן מינימאלי הודעת הביטול תיכנס לתוקף רק בתום תקופת ההתקשרות המוסכמת.

5. הרשאה זו תהיה בתוקף גם לחיוב כרטיס שהונפק ויישא מספר אחר כחלופה לכרטיס שמספרו נקוב בטופס זה.

6. ידוע לי כי חיוב הכרטיס ימשך כל עוד לא תודיע לכם חברת האשראי אחרת. במקרה של הודעת חברת האשראי על אי כיבוד הכרטיס אני נוטל על עצמי את ההתחייבות לעדכן אתכם בכרטיס חלופי ולפרוע את כל התשלומים במועדם.

פרטי כרטיס האשראי: סוג הכרטיס: ☐ ויזה ☐ ישראלכרט ☐ מאסטרכארד ☐ אמריקן אקספרס ☐ דיינרס

תוקף	מספר כרטיס	CVV

פרטי בעל הכרטיס:

שם בעל הכרטיס	ת.ז.ח.פ.	טלפון/נייד	מס' מחזיק בנכס	מספר הנכס/פיזי

חתימת בעל/י הכרטיס

חתימת הפקיד המאשר

כפר יאסיף 24908, ת.ד. 2381, אזור התעשייה הצפוני, בניין בית המשרדים והמסחר
 www.elain.org.il לשירות לקוחות 1-800-800-850 מוקד תקלות 1-800-505-106 טלפון: 04-9568701 פקס: 04-9562358