המכללה הטכנולוגית באר שבע
בשיתוף WORLD ORT קדימה מדע

הוראת קבע בכרטיס אשראי

תאריך : _____

לכבוד המכללה הטכנולוגית באר – שבע (ע"ר)

רח' בזל 71
באר שבע
מיקוד 84100

שם הסטודנט	
ת.ז	

1 . אני/ו הח"מ _____ _____
שם בעל/י החשבון כמופיע בספרי הבנק — מספר זהות/ח.פ

כתובת _____
רחוב — מספר — עיר — מיקוד

נותן/ים לכם הוראה לחייב את כרטיס האשראי שברשותי, בגין תשלומי שכר לימוד. בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם בפעם באמצעי מגנטי, או רשימות ע"י **המכללה הטכנולוגית באר – שבע (ע"ר).**
כמפורט מטה ב"פרטי ההרשאה".

2. ידוע לי/לנו כי:
   א. הוראה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה ממני/מאתנו בכתב לבנק ו**המכללה הטכנולוגית באר – שבע (ע"ר).** שתכנס לתוקף, יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה בבנק וכן, ניתנת לביטול עפ"י הוראה כל דין.
   ב. אהיה/נהיה רשאי/ים לבטל מראש חיוב מסוים ובלבד, שהודעה על כך תמסר על ידי/נו לבנק בכתב, לפחות יום עסקים אחד לפני מועד החיוב.
   ג. אהיה/נהיה רשאי/ים 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 שצוינו בכתב ההרשאה ומילויים, הם נושאים שעלי/לנו להסדיר עם המוטב.
4. ידוע לי/לנו כי סכומי החיוב עפ"י הרשאה זו, יופיעו בדפי החשבון וכי לא תשלח לי/לנו ע"י חברת כרטיס האשראי הודעה מיוחדת בגין חיובים אלה.
5. חברת כרטיס האשראי תפעל בהתאם להוראות בכתב הרשאה זה, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען.
6. חברת כרטיס האשראי רשאית להוציאני/נו מן ההסדר המפורט בכתב הרשאה זה, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, וידוע לי/לנו על כך מיד לאחר קבלת החלטתו, תוך ציון הסיבה.
7. נא לאשר **למכללה הטכנולוגית באר – שבע (ע"ר)** בספח המחובר לזה, קבלת הוראות אלה ממני/מאתנו.

פרטי ההרשאה

סכום החיוב ומועדו, יקבעו מעת לעת ע"י **המכללה הטכנולוגית באר – שבע (ע"ר)**
עפ"י : החלטות מה"ט , והנהלת המכללה.

_____
חתימת בעל החשבון

פרטי ההרשאה

בחרתי לשלם באמצעות כרטיס אשראי

_____
שם המשלם — מס' ת.זהות — כתובת — דוא"ל

נא חייבו את חשבוני לפי הפרטים הבאים:

סוג הכרטיס: ☐ישראכרט ☐ויזה ☐דיינרס ☐אמריקן אקספרס ☐(אחר)

מס' כרטיס אשראי: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

בתוקף עד: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
שנה — חודש

_____
חתימת בעל/י החשבון

מדור חשבונות סטודנטים ופרויקטים
רחוב בזל 71, ת.ד. 45 באר-שבע 8410001
hagits1@tcb.ac.il | פקס: 08-6462501 | טל: 08-6462268
www.tcb.ac.il | נוסדה ב-1954