המכללה הטכנולוגית באר שבע
בשיתוף WORLD ORT קדימה מדע

מדור חשבונות סטודנטים ופרויקטים
ת.ד 45 באר שבע טלפון 08-6462268

חלק א' - הוראה לחיוב חשבון

*** יש לבחור ולמלא חלק א' או חלק ב'**

לכבוד : _____
בנק: _____
סניף: _____
כתובת הסניף: _____

☐ **הרשאה כללית שאינה כוללת הגבלות.**

או -

הרשאה הכוללת לפחות אחת מההגבלות הבאות :

☐ **תקרת סכום החיוב ב-** _____ ₪

☐ **מועד פקיעת תוקף ההרשאה ביום** / /

מס חשבון בבנק	סוג חשבון	קוד מסלקה	
		סניף	בנק

קוד המוסד	**01077**
שם הסטודנט	
ת.ז סטודנט אסמכתא	

אם יישלחו על ידי המוטב חיובים שאינם עומדים בהגבלות שקבע הלקוח, הם יוחזרו על ידי הבנק, על כל המשמעויות הכרוכות בכך.

לתשומת לבכם: אי סימון אחת מהחלופות המוצגות לעיל, משמעה בחירה בהרשאה כללית, שאינה כוללת הגבלות.

1. אני/ו הח"מ _____ _____ "הלקוחות"
   שם בעל/י החשבון כמופיע בספרי הבנק — מספר זהות/ח.פ
   מבקשים בזה להקים בחשבוננו הנ"ל ("החשבון") הרשאה לחיוב חשבוננו, בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם בפעם ע"י המוטב באמצעות קוד המוסד, בכפוף למגבלות שסומנו לעיל (ככל שסומנו).
2. כמו כן יחולו ההוראות הבאות:
   א. עלינו לקבל מהמוטב את הפרטים הנדרשים למילוי הבקשה להקמת ההרשאה לחיוב החשבון.
   ב. הרשאה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה בכתב מאתנו לבנק שתכנס לתוקף יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה לבנק, וכן ניתנת לביטול עפ"י הוראות כל דין.
   ג. נהיה רשאים לבטל חיוב מסוים, ובלבד שהודעה על כך תימסר על ידנו בכתב לבנק, לא יאוחר מ-3 ימי עסקים לאחר מועד החיוב. ככל שהודעת הביטול ניתנה לאחר מועד החיוב, הזיכוי ייעשה בערך יום מתן הודעת הביטול.
   ד. נהיה רשאים לדרוש מהבנק, בהודעה בכתב, לבטל חיוב, אם החיוב אינו תואם את מועד פקיעת התוקף שנקבע בהרשאה, או את הסכומים שנקבעו בהרשאה, אם נקבעו.
   ה. הבנק אינו אחראי בכל הנוגע לעסקה שבינינו לבין המוטב.
   ו. הרשאה שלא ייעשה בה שימוש במשך תקופה של 24 חודשים ממועד החיוב האחרון, בטלה.
   ז. אם תענו לבקשתנו, הבנק יפעל בהתאם להוראת הרשאה זו, בכפוף להוראות כל דין והסכם שבינינו לבין הבנק.
   ח. הבנק רשאי להוציאנו מן ההסדר המפורט בהרשאה זו, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, ויודיע לנו על כך מיד לאחר קבלת החלטתו תוך ציון הסיבה.
3. אנו מסכימים שבקשה זו תוגש לבנק ע"י המוטב.

תאריך: _____ חתימת בעל/י החשבון: _____

חלק ב' - הוראה לחיוב כרטיס אשראי

1. אני/ו הח"מ _____ _____ נותן/ים בזה הרשאה
   שם בעל/י כרטיס אשראי — מספר זהות
   למכללה הטכנולוגית באר שבע (ע"ר), לחיוב באמצעות כרטיס אשראי שברשותי/נו אשר פרטיו מצוינים להלן, בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם בפעם ע"י המוטב בכפוף לנהלי המכללה ולמגבלות שלהלן:
   א. כל חיוב שייעשה בהתאם להרשאה זו, ייחשב כנעשה בידיעת/נו המלאה.
   ב. הרשאה זו תהיה בתוקף גם לחיוב כרטיס שיונפק ואשר יישא מספר אחר, כחלופה לכרטיס שמספרו נקוב בהרשאה זו.
   ג. הוראה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה בכתב ממני/מאתנו למכללה הטכנולוגית באר שבע (ע"ר) , שתכנס לתוקף עד 14 ימי עסקים לאחר מתן ההודעה וכן, ניתנת לביטול עפ"י הוראות כל דין.
   ד. חיוב חשבוני/ננו בבנק יבוצע על פי ההסדר שלי/נו עם חברת אשראי .
   ה. המכללה הטכנולוגית באר שבע (ע"ר) תפעל בהתאם להוראות בכתב הרשאה זו, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען.

שם הסטודנט				
ת.ז סטודנט				
תוקף				
שנה	חודש	**מס כרטיס אשראי**		
סוג כרטיס	☐ ישראכרט	☐ ויזה	☐ דיינרס	☐ א.אקספרס

תאריך: _____ חתימת בעל/י החשבון: _____