

הרשאה לחיוב חשבון בנק - עבור ארנונה, שילוט, אבטחה ושמירה / עיריית כפר-סבא

☐ **סוג חיוב - יש לסמן X** במשבצות המתאימות לפי בחירתך:

☐ **חודשי - חיוב מידי חודש**

☐ **דו חודשי - חיוב פעם בחודשיים**

☐ **סוג ההרשאה - יש לסמן X** במשבצות המתאימות לפי בחירתך:

☐ הרשאה כללית שאינה כוללת הגבלות

☐ הרשאה הכוללת לפחות אחת מההגבלות הבאות:

☐ א. תקרת סכום החיוב _____ ₪.

☐ ב. תאריך פקיעת תוקף ההרשאה ____/____/____.

לתשומת לבך

- אם לא סימנת אחת מהאפשרויות המוצגות למעלה, ברירת המחדל שתבחר היא "הרשאה כללית שאינה כוללת הגבלות".
- בחירה באפשרות "תקרת סכום חיוב" אינה מומלצת, כיוון שבמידה ויהיה חיוב שיחרג מהסכום שתקבע ההרשאה לא תכבוד על ידי הבנק, ואי תשלום במועד יגרוור תוספות חיוב על כל הסכום של ריבית והפרשי הצמדה כחוק, וכן הסכומים בהם מחייב הבנק בגין ההחזר.

מספר חשבון בנק	סוג חשבון	סניף	בנק	קוד מוסד	מספר משלם
				1024	

אני/אנו הח"מ

שם בעלי/י החשבון כמופיע בספרי הבנק _____ מס' זהות/ מס' דרכון/ מס' ח"פ _____

מס' טלפון קווי _____ מס' טלפון נייד _____

כתובת בעלי/י החשבון _____

שם הרחוב _____

מס' בית _____

כניסה _____

מס' דירה _____

יישוב _____

מיקוד _____

☐ **אני מאשר/ת קבלת החשבוניות שלי בכתובת המייל הבאה:** _____ @ _____

מבקשים בזה להקים בחשבוננו הנ"ל (להלן "החשבון") הרשאה לחיוב חשבוננו, בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מידי פעם בפעם ע"י עיריית כפר-סבא באמצעות קוד המוסד, בכפוף למגבלות שסומנו לעייל (ככל שסומנו).

כמו כן יחולו ההוראות הבאות:

- עלינו לקבל מעיריית כפר-סבא את הפרטים הנדרשים למילוי הבקשה להקמת ההרשאה לחיוב החשבון.
- ההרשאה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה בכתב מאתנו לבנק שתכנס לתוקף יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה לבנק, וכן ניתנת לביטול עפ"י הוראת כל דין.
- נהיה רשאים לבטל חיוב מסוים, ובלבד שהודעה על כך תימסר על-ידינו בכתב לבנק, לא יאוחר משלושה ימי עסקים לאחר מועד החיוב. ככל שהודעת הביטול ניתנה לאחר מועד החיוב, הזיכוי ייעשה בערך יום ממתן הודעת הביטול.
- 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.

פקיד בנק מטפל _____

תאריך _____/_____/_____

חתימה וחותמת הבנק _____

חתימת בעלי/י החשבון _____

הרינו להודיעך כי חלה עליך חובה חוקית למסירת המידע לשם החזקתו או שימוש בו כמאגר מידע. המידע ישמש למטרת עדכון הוראת קבע בחשבונך.

יש לשלוח את הטופס לאחר חתימת הבנק באתר העירייה – טפסים דיגיטאליים www.kfar-saba.muni.il (פניה כללית)

אתר העירייה	טלפון	מרכז השירות העירוני
www.kfar-saba.muni.il	09-7750000 שעות מענה טלפוני: 08:00 – 20:00 – תשלומים ובורחים 20:00 – 22:00 – תשלומים בלבד תשלום בברזית אשדוד, מענה ממוחשב 24/7	רחוב ויצמן 137, כפר סבא [בניין מס' 4 - עירוט] ימים א' – ה' משעה 08:00 – 12:00 ימי ג' משעה 08:00 – 12:00 ומשעה 15:30 – 18:00 ישנה עמדה נגישה לאנשים בעלי מוגבלויות בבידוד או בשמיעה
- תשלום בברזית אשדוד - צרו קשר > פנייה ליחידות העירייה - זימון תורים		כתובת למשלוח דואר: אגף הגבייה, רחוב ויצמן 137, כפר סבא 4410001