

הרשאה לחיוב באמצעות כרטיס אשראי - עבור ארנונה, שילוט, אבטחה ושמירה / עיריית כפר-סבא

אני/אנו הח"מ

שם בעלי/ה החשבון כמופיע בספרי הבנק

מס' זהות/ מס' דרכון/ מס' ח"פ

מס' טלפון קווי

מס' טלפון נייד

כתובת בעלי/ה החשבון

שם הרחוב

מס' בית

כניסה

מס' דירה

יישוב

מיקוד

סוג כרטיס האשראי - יש לסמן X במשבצות המתאימות לפי בחירתך:

☐ ויזה

☐ ישראלכרט

☐ דינרס

☐ אמריקן אקספרס

☐ אחר:

מספר כרטיס אשראי															בתוקף עד	CVV	קוד מוסד	מספר משלם																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
																		1024																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					

☐ 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:

- עליו לקבל מעיריית כפר-סבא את הפרטים הנדרשים למילוי הבקשה להקמת ההרשאה לחיוב החשבון.
- הרשאה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה בכתב מאתנו לחברת האשראי שתכנס לתוקף יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה לחברת האשראי, וכן ניתנת לביטול ע"י הוראת כל דין.
- נהיה רשאים לבטל חיוב מסוים, ובלבד שהודעה על כך תימסר על-ידנו בכתב לחברת האשראי, לא יאוחר משלושה ימי עסקים לאחר מועד החיוב. ככל שהודעת הביטול ניתנת לאחר מועד החיוב, הזיכוי ייעשה בערך יום ממתן הודעת הביטול.
- נהיה רשאים לדרוש מחברת האשראי, בהודעה בכתב, לבטל חיוב, אם החיוב אינו תואם את מועד פקיעת התוקף שנקבע בהרשאה, או את הסכומים שנקבעו בהרשאה, אם נקבעו.
- חברת האשראי אינה אחראית בכל הנוגע לעסקה שבנינו לבין עיריית כפר-סבא.
- הרשאה שלא יעשה בה שימוש במשך תקופה של 24 חודשים ממועד החיוב האחרון - בטלה.
- אם תענו לבקשתנו, הבנק יפעל בהתאם להוראות הרשאה זו, בכפוף להוראות כל דין והסכם שבינינו לבין הבנק.
- חברת האשראי רשאית להוציאנו מההסדר המפורט בהרשאה זו, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, ויודיע לנו על-כך מיד לאחר קבלת החלטתו, תוך ציון הסיבה.
- ידוע לנו כי היה ותשלום אחד לא יכובד מכל סיבה שהיא, יתווספו לחיוב ריבית ופרשי הצמדה כחוק, וכן הסכומים בהם מחייב הבנק בגין ההחזר.

חתימת בעלי/ה הכרטיס

תאריך

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

יש לצרף הוראת קבע זו בטופס מקוון מסוג 'עדכון הוראת קבע' באתר העירייה

אתר העירייה	טלפון	מרכז השירות העירוני
www.kfar-saba.muni.il	1700-700-253 שעות מענה טלפוני: 08:00 – 20:00 – תשלומים ובורחים 20:00 – 22:00 – תשלומים בלבד תשלום בכרטיס אשראי, מענה ממוחשב 24/7	רחוב ויצמן 137, כפר סבא (בניין מס' 4 - עירונט) 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 בניידות או בשמיעה
✦ תשלום בכרטיס אשראי ✦ צרו קשר > פנייה ליחידות העירייה ✦ זימון תורים		כתובת למשלוח דואר: אגף הגבייה, רחוב ויצמן 137, כפר סבא 4410001

@ באתר העירייה: צרו קשר ✦ עמוד הבית < יחידות העירייה < הכנסות העירייה, ארנונה וגבייה