



אור למשפחות (ע"ר) עמותה מס' 580494409

גליל 67, מכבים-רעות 7177902. טל' מוקד- 2624*

דוא"ל- 1or4family@gmail.com

אור למשפחות (מלכ"ר) הוקמה בשנת 2008 ע"י סא"ל במיל' עיריית אורן גונדרס במטרה לחזק ולתמוך במשפחות שכולות שאיבדו את יקיריהן במערכות ישראל. פעילות חברתית ענפה ומוגונת בכל רחבי הארץ, ומפגשי תרבות, העשרה ופגאי המאורגנים לאורך כל השנה, מסייעים בחזרה לשגרת חיים פעילה ויוצרת של הורים שגידלו וחינכו את ילדיהם לאהבת העם והמולדת, בעוז רוח ונתינה אין קץ.

כמי שמדדה עם מטרות העמותה ומעוניין לסייע לה בפעולותיה, הנני מאשר בחתימתי על מסמך זה כי ברצוני להצטרף להסדר תרומה חודשית בהוראת קבע/כרטיס אשראי, בה הנכם רשאים לחייב את חשבוני בסך (כפולות של ח"י):

180 ש"ח או בסך ש"ח 144 ש"ח 108 ש"ח 72 ש"ח 36 ש"ח 18 ש"ח

- לתשלום בהוראת קבע - נא למלא חלק א' ולהעבירו אלינו בדוא"ל (אין צורך להעביר לבנק). לתשלום בכרטיס אשראי - נא למלא חלק ב' ולהעבירו אלינו בדוא"ל.
- העמותה מודה לך על תרומתך ותמיכתך החשובה ומתחייבת למשוך אך ורק את הסכום הרשום לעיל • ניתן להפסיק את התרומה בכל עת ע"י פניה למשרדנו.
- קבלה שנתית תשלח אליך בדוא"ל. תרומות לעמותה מוכרות לצרכי מס לפי סעיף 46 לחוק מס הכנסה.

חלק א' - בקשה להקמת הרשאה לחיוב חשבון

קוד מסלקה	סוג חשבון	מספר חשבון בנק
בנק	סניף	
אסמכתא/מס' מזהה של הלקוח אצל המוטב (ככל שקיים)		קוד מוסד (המוטב)
		24082
שם המוסד (המוטב)		
אור למשפחות (ע"ר)		

לכבוד בנק

סניף (הבנק)

הרשאה כללית, שאינה כוללת הגבלות.

או -

הרשאה הכוללת לפחות אחת מההגבלות הבאות:

• תקרת סכום החיוב - ₪

• מועד פקיעת תוקף ההרשאה - ביום / /

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

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

1. אני/הח"מ מס' זהות/ח"פ "הלקוח/ות" שם בעלי החשבון כמופיע בספרי הבנק

כתובת

רחוב מספר ישוב מיקוד טלפון כתובת דוא"ל

מבקשים בזה להקים בחשבוני/נו הנ"ל ("החשבון") הרשאה לחיוב חשבוני/נו, בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם בפעם ע"י המוטב באמצעות קוד המוסד, בכפוף למגבלות שסומנו לעיל (ככל שסומנו).

2.

- א. עלי/נו לקבל מהמוטב את הפרטים הנדרשים למילוי הבקשה להקמת הרשאה לחיוב החשבון.
- ב. הרשאה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה בכתב ממני/מאתנו לבנק שתכנס לתוקף יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה לבנק, וכן ניתנת לביטול עפ"י הוראת כל דין.
- ג. אהיה/נהיה רשאים/ם לבטל חיוב מסוים, ובלבד שהודעה על כך תימסר על ידי/נו 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. אהיה/נהיה רשאים/ם 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 שביני/נו לבין המוטב.
- ו. הרשאה שלא יעשה בה שימוש במשך תקופה של 24 חודשים ממועד החיוב האחרון, בטלה.
- ז. אם נתעו לבקשתי/נו, הבנק יפעל בהתאם להוראות הרשאה זו, בכפוף להוראות כל דין והסכם שביני/נו לבין הבנק.
- ח. הבנק רשאי להוציא/נו מן ההסדר המפורט בהרשאה זו, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, ויודיע לי/נו על כך מיד לאחר קבלת החלטתו תוך ציון הסיבה.

3. אני/ו מסכים/ים שבקשה זו תוגש לבנק ע"י המוטב.

חתימת הלקוח/ות

תאריך

חלק ב' - תשלום באמצעות כרטיס אשראי

שם בעל הכרטיס:

מס' זהות: _____ משפחה _____ פרטי _____ דוא"ל _____

כתובת:

מס' כרטיס: _____ רחוב _____ מספר _____ ישוב _____ מיקוד _____ טלפון _____ מס' מזהה (פנימי): _____

סוג כרטיס: ויזה ישראל/מסטרקרד אמריקן אקספרס 3 ספרות בגב הכרטיס: _____

מס' כרטיס: _____ בתוקף עד: _____ חודש _____ שנה _____

- אני הח"מ נותן בזה לאור למשפחות (ע"ר) הרשאה קבועה לחייב את חשבוני הנ"ל מידי חודש באמצעות כרטיס אשראי אשר פרטיו מצוינים לעיל, בגני תרומה. החיוב כאמור יבוצע על ידיכם במתן הודעות לחברת האשראי.
- כל חיוב שיעשה בהתאם להרשאה זו, ייחשב כנעשה בידיעתי המלאה.
- שובר זה נחתם על ידי בלי לנקוב במספר התשלומים ובסכומים, הואיל וניתנה לכם על ידי הרשאה להעביר למנפיקת הכרטיס חיובים מעת לעת כפי שתפרטו למנפיקה.
- הרשאתי זו ניתנת לביטול על ידי, בהודעה בכתב ממני אליכם.
- הרשאה זו תהיה בתוקף גם לחיוב כרטיס שיונפק לי על ידי חברת האשראי ואשר יישא מספר אחר, כחלופה לכרטיס אשר מספרו נקוב לעיל.
- אתם תחייבו את חשבוני כאמור כל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לעשות כן.

תאריך:

חתימה: