

תאריך: _____

לכבוד:

תאגיד "עין נטפים"

הרשאה לחיוב חשבון באמצעות כרטיס אשראי

אני, הח"מ (שם בעל/י החשבון כפי שמופיע בספרינו)

שם: _____ ת.ז. _____

כתובת למשלוח: _____ מס' נייד: _____

נותן בזה לתאגיד עין נטפים, הוראה לחייב את חשבוני/נו כמפורט להלן, בגין חיובי מים וביוב בסכומים ובמועדים, שיקבעו ע"י תאגיד עין נטפים, ובתנאים הבאים:

א. הודעת התשלום תשלח אלי לפחות 7 ימים לפני המועד האחרון לתשלום, כפי שמצוין על גבי הודעת החיוב.

ב. ביטול הוראה זו, יכנס לתוקף 5 ימים לאחר שהודעה ממני בכתב על הביטול תתקבל בתאגיד עין נטפים.

ג. כמו כן אהיה רשאי לבקש (בכתב) מתאגיד עין נטפים, שלא לחייב את חשבוני בסכום מסוים, וזאת עפ"י החלטתי, ובלבד שהוראה כאמור תתקבל בתאגיד עין נטפים לפחות 6 ימים לפני המועד הקבוע לביצוע החיוב.

ד. ידוע לי כי תאגיד עין נטפים, יפעל בהתאם להוראות כתב הרשאה זה, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען.

ה. ידוע לי כי אין הנחה כל שהיא על תשלום בכרטיס אשראי.
פרטי כרטיס האשראי:

מס' כרטיס	תוקף	שם בעל הכרטיס	ת.ז. בעל הכרטיס

* למגישים בפקס או בדואר - יש למלא 4 ספרות אחרונות בלבד של מספר הכרטיס ונציג מחלקת שירות לקוחות יחזור אליכם טלפונית להשלמת הפרטים.

פרטי הנכס:

מס' משלם	כתובת נכס	מס' נכס	חברת אשראי				
			ישראלכרט	ויזה	דיינרס	אמריקן אקספרס	לאומי קארד

חתימת בעל/י הכרטיס

חתימת הפקיד