



**מקסימוס
קפיטל**

הרשאה לחיוב חשבון

לכבוד

בנק:

סניף:

כתובת הסניף:

תאריך:

קוד מסלוקה		סוג החשבון			מספר חשבון בנק									
בנק	סניף													

קוד מוסד (מקסימוס קפיטל)										אסמכתא / מספר מזהה של הלקוח בחברה				
4	5	7	8	0										

1. אני/הח"מ: _____ מס' זהות / ח.פ. _____ שם בעל/י החשבון כמופיע בספרי הבנק

מכתובת _____ רחוב _____ מספר _____ עיר _____ מיקוד _____

נותן /ים לכם בזה הוראה לחייב את חשבוני/נו הנ"ל בסניפכם, בגין תשלומים על פי הסכם מימון בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם בפעם באמצעי מגנטי, ע"י **מקסימוס קפיטל בע"מ** כמפורט מטה ב- "פרטי הרשאה".

2. ידוע לנו כי:

א. הוראה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה ממני/מאתנו בכתב לבנק ול- **מקסימוס קפיטל בע"מ** שתכנס לתוקף, יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה בבנק וכן, ניתנת לביטול עפ"י הוראת כל דין.

ב. אהיה/נהיה רשאי/ים לבטל מראש חיוב מסוים ובלבד, שהודעה על כך תימסר על ידי/נו לבנק בכתב, לפחות יום עסקים אחד לפני מועד החיוב.

3. ידוע לי/נו כי הפרטים שצוינו בכתב ההרשאה ומילויים, הם נושאים שעלינו להסדיר עם המוטב.

4. ידוע לי/נו כי סכומי החיוב עפ"י הרשאה זו, יופיעו בדפי החשבון וכי לא תישלח לי/נו ע"י הבנק הודעה מיוחדת בגין חיובים אלה.

5. הבנק יפעל בהתאם להוראות בכתב הרשאה זו, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצועו.

6. הבנק רשאי להוציא/נו מן ההסדר המפורט בכתב הרשאה זו, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, ויודיע לי/נו על כך מיד לאחר קבלת החלטתו, תוך ציון הסיבה.

7. נא לאשר ל- **מקסימוס קפיטל בע"מ** בספח המחובר לזה, קבלת הוראות אלו ממני/מאתנו.

תאריך:

חתימת בעל/י החשבון

אישור הבנק

קוד מסלוקה		סוג החשבון			מספר חשבון בנק									
בנק	סניף													

קוד מוסד (מקסימוס קפיטל)										אסמכתא / מספר מזהה של הלקוח בחברה				
4	5	7	8	0										

לכבוד

מקסימוס קפיטל בע"מ

ת.ד. 102 קרית חיים, מיקוד 2610101

קבלנו הוראות מ- _____ לכבד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מגנטי שתציגו לנו מדי פעם בפעם, ואשר מספר חשבונו/נום בבנק יהיה נקוב בהם, והכל בהתאם למפורט בכתב ההרשאה.

רשמנו לפנינו את ההוראות, ונפעל בהתאם כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, כל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצועו, כל עוד לא התקבלה אצלנו הוראת ביטול בכתב על ידי בעל/י החשבון, או כל עוד לא הוצא/ו בעל/י החשבון מן ההסדר.

אישור זה לא יפגע בהתחייבויותיכם כלפינו לפי כתב השיפוי שנחתם על-ידכם.

תאריך: _____ בנק: _____ סניף: _____

חתימת המורשים וחנותמת הבנק

מקור טופס זה, על שני חלקיו, ישלח לסניף הבנק, העתק הימנו ימסר למשלם.



הרשאה לחיוב חשבון

בית י.פ.א.ל, שד' ההסדרות 72, חיפה, ת.ד. 102 קרית חיים 2610101, טל. 04-8407022, פקס. 04-8407023 www.mxc.co.il