

לקוח/ה נכבד/ה

בהמשך לפנייתך בבקשה לשינוי פרטי חשבון לחיוב, מצ"ב טופס הרשאה לחיוב חשבון. בטרם מילוי הטופס, נודה אם תקרא/י בעיון אחר ההוראות הבאות:

1. נא לציין מס' תעודת זהות ואת כל מספרי כרטיסי האשראי בהם ברצונך לבצע את השינוי. במידה ושינוי החשבון נדרש גם לבן/בת הזוג, נא לציין את מספר תעודת הזהות הנוספת. לידיעתך - שינוי חשבון לחלק מהכרטיסים בחשבון, יגרור חלוקת מסגרת האשראי הקיימת. (לדוגמא - אם ברשותך 2 כרטיסים בחשבון ומסגרת האשראי הקיימת הינה ₪5,000 שינוי חשבון בכרטיס אחד, יגרום לחלוקת המסגרת לשתיים ולכל כרטיס תוקצה מסגרת של ₪2,500).

2. חובה לציין בטופס מספרי טלפון מעודכנים להתקשרות.

3. עליך להחתים את סיף הבנק בו מתנהל חשבונך החדש ולשלוח לכתובת הבאה:

חברת Cal צוות הנפקה - מח' תפעול

תפוצות ישראל 13

גבעתיים 53583

ניתן להעביר את טופס הבקשה באמצעות פקס - 03-5723700

עם קבלת טופס הבקשה שלך בחברת Cal וסיום הטיפול, תקבל מכתב המאשר את ביצוע השינוי. לתשומת לבך, כל העסקאות שתאריך החיוב שלהן לאחר תאריך שינוי החשבון, יחוייבו בחשבון החדש. לפרטים נוספים ניתן לפנות למוקד הנפקה בימים א'-ה' בין השעות 08:00-16:00 בטלפון 03-5723777.

נשמח לעמוד לשירותך בכל עת,

מוקד הנפקה



מה שטוב קשיתי



בקשת לקוח לשינוי מספר חשבון לחיוב

הרשאה לחיוב חשבון

לכבוד,

בנק _____

סניף _____

כתובת הסניף _____

1. אני הח"מ _____ שם בעלי החשבון/מורשי חתימה בחשבון כפי שמופיע בספרי הבנק

מס' זהות/מס' רישום חברה: _____

טיבה לשינוי ח-ן: סגירת ח-ן יזום סגירת ח-ן ע"י הבנק אחר _____
נותנים לכם בזה הוראה לחייב את חשבונו/על שם:

כפי שמופיע בספרי הבנק _____

הנ"ל בסניפכם, בגין _____ מהות/סוג התשלום

בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם באמצעי מגנטי, או רשימות ע"י **כרטיסי אשראי לישראל בע"מ/דיינרס קלוב ישראל בע"מ/כ.א.ל (מימון) בע"מ** כמפורט מטה ב"פרטי הרשאה".
שם המוסד

2. ידוע לי/לנו כי: _____

- א. הוראה זו ניתנת לביטול על-ידי הודעה ממני/מאיתנו בכתב לבנק ול- **כרטיסי אשראי לישראל בע"מ/דיינרס קלוב ישראל בע"מ/כ.א.ל (מימון) בע"מ** שתכנס לתוקף יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה בבנק וכן, ניתנת לביטול על-פי הוראת כל דין.
- ב. אהיה/נהיה רשאים לבטל מראש חיוב מסוים ובלבד שהודעה על כך תימסר על-ידינו לבנק בכתב, לפחות יום עסקים אחד לפני מועד החיוב.
- ג. אהיה/נהיה רשאים לבטל חיוב, לא יותר מתשעים ימים ממועד החיוב, אם אוכיח/נוכיח לבנק כי החיוב אינו תואם את המועדים או הסכומים שנקבעו בכתב הרשאה, אם נקבעו.

קוד מסלוקה		סוג חש'	מספר חשבון בנק
בנק	סניף		
אסמכתא/מספר מזהה של הלקוח בחברה			קוד המוסד (ויזה/מסטרקארד)
			8547
אסמכתא/מספר מזהה של הלקוח בחברה			קוד המוסד (דיינרס)
			721

3. ידוע לי/לנו כי הפרטים שציינו בכתב הרשאה ומילויים, הם נושאים שעלינו להסדיר עם המוטב.
4. ידוע לי/לנו כי סכומי החיוב על-פי הרשאה זו, יופיעו בדפי החשבון וכי לא תישלח לי/לנו על-ידי הבנק הודעה מיוחדת בגין חיובים אלה.
5. הבנק יפעל בהתאם להוראות בכתב הרשאה זה, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען.
6. הבנק רשאי להוציא/ני מן ההסדר המפורט בכתב הרשאה זה, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, ויודיע לי/לנו על-כך מיד לאחר קבלת החלטתו, תוך ציון הסיבה.
7. נא לאשר ל- **כרטיסי אשראי לישראל בע"מ/דיינרס קלוב ישראל בע"מ/כ.א.ל (מימון) בע"מ ולבנק** בספח המחובר לזה, קבלת הוראות אלו ממני/מאתנו.
שם המוטב

חתימת הלקוח _____ חותמת החברה _____

קוד מסלוקה		סוג חש'	מספר חשבון בנק
בנק	סניף		
אסמכתא/מספר מזהה של הלקוח בחברה			קוד המוסד (ויזה/מסטרקארד)
			8547
אסמכתא/מספר מזהה של הלקוח בחברה			קוד המוסד (דיינרס)
			721

אישור הבנק

לכבוד,

כ.א.ל כרטיסי אשראי לישראל בע"מ
רח' תפוצות ישראל 13, גבעתיים 53583

צוות בקרת הנפקה מח' תפעול פקס: 03-5723700

שם בעלי החשבון/מורשי חתימה בחשבון כפי שמופיע בספרי הבנק _____ מס' זהות/מס' רישום חברה _____

הרשום כמורשי חתימה/בעלי חשבון על שם: _____

לכבוד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מגנטי או ברשימות שתציגו לנו מדי פעם בפעם ואשר מספר חשבונו/גם בבנק יהיה נקוב בהם, והכל בהתאם למפורט בכתב הרשאה. רשמנו לפנינו את ההוראות ונפעל בהתאם כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען, וכל עוד לא התקבלה אצלנו הוראת ביטול בכתב על-ידי בעלי החשבון, או כל עוד לא הוצא בעל החשבון מן ההסדר. אישור זה לא יפגע בהתחייבותיכם כלפינו לפי כתב השיפוי שנחתם על-ידכם.

אופי חשבון: אישי משותף חברה

*במידה והחשבון הינו חשבון חברה יש להוסיף את הפרטים הבאים: חותמת חברה, שם חברה ופרטי איש קשר.

שם איש קשר: _____ טלפון: _____ שם החברה: _____

*במידה וב"ע סולק יש למלא טופס בקשה לשינוי חשבון לבית העסק.

מספרי טלפון להתקשרות									

חתימת הלקוח

מספר כרטיסי אשראי	מספר ת.ז.

חתימת המורשים וחתימת הבנק

תאריך: _____ בנק: _____ סניף: _____