



- ניתן לשלם את דמי החבר השנתיים לאיגוד הקרדיולוגי בישראל באמצעות הוראת קבע בבנק או באמצעות כרטיס אשראי.
- לתשלום בהוראת קבע – נא למלא חלק א' בטופס זה, לתשלום באמצעות כרטיס אשראי – נא למלא חלק ב' בטופס.
- סכום זה יעודכן מעת לעת עפ"י החלטת ועד האיגוד.
- חיוב הסכום בחשבונך ישמש אישור לתשלום ללא צורך בהצגת הוכחה נוספת.
- האיגוד הקרדיולוגי בישראל מתחייב בזה שלא למשוך כספים מעבר לסכומים המוסכמים.
- את טופס ההרשאה אנא העבר לגזברות האיגוד לפי הכתובת: האיגוד הקרדיולוגי בישראל, מגדלי התאומים 2, ז'בוטינסקי 35, רמת גן 52511 אין צורך להעביר טופס זה לבנק.

## חלק א' – הוראה לחיוב חשבון

קוד מסלקה		סוג חשבון		מספר חשבון בבנק	
בנק	סניף				
קוד המוסד		אסמכתא/מס' מזהה של הלקוח בחברה			
31351					

לכבוד

בנק

סניף

כתובת הסניף

1. אני/ו הח"מ

שם בעל/י החשבון כמופיע בספרי הבנק

מס' זהות/ח.פ.

כתובת

נתון/ים לכם בזה הוראה לחייב את חשבוננו הנ"ל בסניפכם, בגין דמי חבר בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם בפעם באמצעי מגנטי, ע"י העמותה למניעת מחלות לב וקידום הקרדיולוגיה בישראל (ע"ר) כמפורט מטה ב"פרטי ההרשאה".

- יודע/ו לי/לנו כי:
- א. הוראה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה ממני/מאתנו בכתב לבנק ולעמותה למניעת מחלות לב וקידום הקרדיולוגיה בישראל (ע"ר) שתיכנס לתוקף, יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה בבנק וכן, ניתנת לביטול עפ"י הוראת כל דין.
- ב.א/היה/נהיה רשאי/ים לבטל מראש חיוב מסויים ובלבד, שהודעה על כך תימסר על-ידי/נו לבנק בכתב, לפחות יום עסקים אחד לפני מועד החיוב.
3. יודע/ו לי/לנו, כי הפרטים שצויינו בכתב ההרשאה ומילויים, הם נושאים שעל/נו להסדיר עם המוטב.
4. יודע/ו לי/לנו, כי סכומי החיוב עפ"י הרשאה זו, יופיעו בדפי החשבון וכי לא תישלח לי/לנו ע"י 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 להוציאני/ו 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 לעמותה למניעת מחלות לב וקידום הקרדיולוגיה בישראל (ע"ר) בספח המחובר לזה, קבלת הוראות אלו ממני/מאיתנו.

פרטי ההרשאה  
סכום החיוב ומועדו, יקבעו מעת לעת ע"י העמותה למניעת מחלות לב וקידום הקרדיולוגיה בישראל (ע"ר) עפ"י החלטת ההנהלה.

תאריך \_\_\_\_\_ חתימת בעל/י החשבון \_\_\_\_\_

קוד מסלקה		סוג חשבון		מספר חשבון בבנק	
בנק	סניף				
קוד המוסד		אסמכתא/מס' מזהה של הלקוח בחברה			
31351					

## אישור הבנק

לכבוד

העמותה למניעת מחלות לב  
וקידום הקרדיולוגיה בישראל (ע"ר)

מגדלי התאומים 2

ז'בוטינסקי 35

רמת גן 52511

קבלנו הוראות מ- \_\_\_\_\_ לכבד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מגנטי שתצונו לנו מדי פעם בפעם, ואשר מספר חשבוננו/נם 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 לביצוען; כל עוד לא התקבלה אצלנו הוראת ביטול בכתב ע"י בעל/י החשבון, או כל עוד לא הוצאו/ בעל/י החשבון מן ההסדר. אישור זה לא יפגע בהחתיבות/יבויבותיכם כלפינו, לפי כתב השיפוי שנחתם על-ידיכם.

בכבוד רב, בנק \_\_\_\_\_

סניף \_\_\_\_\_

חתימה וחותמת הסניף

תאריך \_\_\_\_\_

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

## חלק ב' – תשלום באמצעות כרטיס אשראי

שם בעל כרטיס האשראי: \_\_\_\_\_ מספר זהות \_\_\_\_\_

פרטי

משפחה

כתובת: \_\_\_\_\_

מיקוד

ישוב

מספר

רחוב

דיירנס

אמריקן אקספרס

ישראלכרט/מסטרכד

ויזה

בתוקף עד: \_\_\_\_\_

שנה

חודש

מספר הכרטיס: \_\_\_\_\_

- אני הח"מ נתון לכם בזה הרשאה קבועה לחייב את חשבוני הנ"ל במועד שיקבע מעת לעת עפ"י החלטת הנהלת העמותה למניעת מחלות לב וקידום הקרדיולוגיה בישראל (ע"ר), באמצעות כרטיס האשראי אשר פרטיו מצוינים לעיל, בסכומים שאני חב או אחוב לכם בגין דמי חבר. החיוב כאמור יבוצע על-ידיכם במתן הודעות לחברת האשראי.
- כל חיוב שיעשה בהתאם להרשאה זו, ייחשב כנעשה בידיעתי המלאה.
- הרשאתי זו ניתנת לביטול על-ידי, בהודעה בכתב ממני אליכם.
- אתם תחייבו את חשבוני כאמור, כל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לעשות כן.
- הרשאה זו תהיה בתוקף גם לחיוב כרטיס שיופנק לי ע"י חברת האשראי ואשר ישא מספר אחר, כחלופה לכרטיס אשר מספרו נקוב לעיל.

חתימת בעל כרטיס האשראי \_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_