

הוראת קבע לחיוב חשבון באמצעות כרטיס אשראי

שם: _____ משפחה: _____ ת.ז. _____ תאריך: ____ / ____ / ____

- מאשרות לחברת "מי-נעם" הוראה לחייב את חשבוני כמפורט להלן בתנאים הבאים:
1. חיוב מים (אגרות, היטלים, תיקונים וכו') ואגרת ביוב במועדים שייקבעו ע"י חברת "מי-נעם".
 2. הודעת התשלום תישלח אלי לפחות 7 ימים לפני מועד אחרון לתשלום, כפי שצוין על גבי הודעת החיוב.
 3. ביטול הוראה זו ייכנס לתוקפו רק לאחר מסירת הודעה בכתב ממני אל חברת "מי-נעם בע"מ".
 4. כמו-כן אהיה רשאית לבקש בפקס\בכתב מחברת "מי-נעם בע"מ" לחייב את חשבוני בסכום מסוים על פי החלטתי.
 5. ידוע לי כי חברת "מי-נעם בע"מ" תפעל בהתאם להוראות בכתב הרשאה זה, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען.
 6. ידוע לי כי אין הנחה כלשהי בגין תשלום בכרטיס אשראי.

| מספר כרטיס | תוקף | שם בעל הכרטיס | כתובת | טלפון |
|------------|------|---------------|-------|-------|
| | | | | |

פרטי הנכס

| מספר הנכס | מספר משלם |
|-----------|-----------|
| | |

חתימת הצרכן הפונה: _____ חתימת הפקיד/ה המטפלת: _____