

תאריך: _____

לכבוד
מי הרצליה בע"מ
רח' בן גוריון 2
הרצליה 46785

אני הח"מ (שם בעלי החשבון כפי שמופיע בספרי הבנק) שם
בעל ת.ז. _____ נותן בזה למי הרצליה בע"מ הוראה לחייב את חשבוני כמפורט להלן, בגין חיובי מים וביוב, בסכומים ובמועדים
שיקבעו ע"י מי הרצליה בע"מ ובתנאים הבאים:

א. הודעת התשלום תשלח למחזיק הנכס 7 ימים לפחות לפני מועד אחרון לתשלום, כפי שמצויין על גבי הודעת החיוב.

ב. ביטול הוראה זו יכנס לתוקפו לאחר קבלת הודעה בכתב ממני למי הרצליה בע"מ.

ג. ידוע לי כי מי הרצליה בע"מ תפעל בהתאם להוראות כתב הרשאה זה כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען.

פרטי כרטיס האשראי (ימולא ע"י בעל הכרטיס)

| מס' הכרטיס | תוקף | שם בעל הכרטיס | כתובת |
|------------|------|---------------|-------|
| | | | |

| מס' טלפון בבית: | בעבודה: | נייד: |
|-----------------|---------|-------|
| | | |

פרטי הנכס:

| מספר משלם | שם משלם | מספר נכס | כתובת הנכס |
|-----------|---------|----------|------------|
| | | | |

אופן החיוב (חובה לסמן) חיוב בתשלום אחד חיוב בשני תשלומים ללא ריבית והצמדה

| מועד לחיוב | 28 | 22 | 16 | 10 |
|-----------------------|----|----|----|----|
| נא לסמן X במועד הרצוי | | | | |

שם הפקיד המאשר _____ חתימה _____ תאריך _____ חתימת בעל/י הכרטיס _____

טופס זה יש למלא ולהחזיר בשלמותו לפקס מס' 09-9710829

קבלת קהל במשרדי התאגיד:

מען למכתבים: 

לבירור טלפוני: 

א', ה': 08:30 - 15:00
ימים ב', ג', ד': 08:30 - 14:30
ימים ב', ד': 16:00 - 18:00

רח' בן גוריון 2
הרצליה 4678501

ימים א' - ה': 08:00 - 19:00
יום ו': 08:00 - 12:00
טלפון חינם: 1-800-200-133
פקס: 09-9710829