תאריך:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

לכבוד:

מי הרצליה בע"מ

רחוב בן גוריון 2

הרצליה 46785

אני הח"מ (שם בעל הכרטיס כפי שמופיע בחברת האשראי) 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:

1. הודעת תשלום תשלח למחזיק הנכס 7 ימים לפחות פני מועד אחרון לתשלום, כפי שמצוין על גבי הודעת החיוב.
2. ביטול הוראה זו יכנס לתוקפו לאחר קבלת הודעה בכתב ממני למי הרצליה בע"מ.
3. ידוע לי כי מי הרצליה בע"מ תפעל להוראת 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 | מס טלפון בעבודה | מספר טלפון נייד |
|  |  |  |

**פרטי הנכס:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| מס המשלם | שם המשלם | מספר נכס | כתובת הנכס |
|  |  |  |  |

**אופן החיוב:**

**(חובה לסמן)**

 חיוב בתשלום אחד חיוב בשני תשלומים ללא ריבית והצמדה

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

טופס זה יש למלא ולהחזיר בשלמותו לפקס מספר – 09-9710829 / למייל Pniyot@mey-herz.co.il

לבירור טלפוני מען למכתבים קבלת קהל במשרדי התאגיד

ימים א-ה 8:00-19:00 רחוב בו גוריון 2 א+ ה: 8:30-15:00

יום ו' 8:00-12:00 הרצליה 4678501 ב+ ג+ ד: 8:30-14:30

 ב+ ד: 16:00-18:00