הונגש באמצעות
המרכז להנגשת מידע
של עמותת נגישות ישראל

המועצה האזורית חוף הכרמל

מחלקת הגביה טל. 04-8136275/218/208/207/304/326 | פקס. 04-8136280
דואר נע חוף הכרמל 3086000 | www.hof-hacarmel.co.il | gviya@hcarmel.org.il

לכבוד
מחלקת הגביה
<u>המועצה האזורית חוף הכרמל</u>

הנדון: **<u>הרשאה לחיוב חשבון באמצעות כרטיס אשראי</u>**

אני הח"מ (שם בעל/ת החשבון כפי שמופיע בספרי הבנק):

שם: _____ת"ז _____ נותן בזה למועצה האזורית חוף הכרמל הוראה לחייב את חשבוני/נו כמפורט להלן בגין חיובי ארנונה בסכומים ובמועדים שייקבעו ע"י המועצה האזורית חוף הכרמל ובתנאים הבאים:

א. הודעת התשלום תישלח אלי 7 ימים לפחות לפני המועד האחרון לתשלום כפי שמצוין על גבי הודעת החיוב.
ב. ביטול הוראה זו ייכנס לתוקפו 2 ימי עסקים לאחר מסירת הודעה בכתב ממני למועצה האזורית חוף הכרמל.
ג. ידוע לי כי המועצה האזורית חוף הכרמל תפעל בהתאם להוראות בכתב הרשאה זה, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען.
ד. ידוע לי כי אין הנחה כלשהי על תשלום בכרטיס אשראי.
ה. נא לחייב אותי (נא לסמן ב- X): ☐ פעם בחודש. **או** ☐ פעם בחודשיים.

פרטי כרטיס האשראי (ימולא ע"י בעל הכרטיס): **(לא ניתן לעשות ה.ק בכרטיס אשראי מסוג "דיינרס")**

מספר הכרטיס																תוקף				CVV2 *			
																M	M	Y	Y				

שם מחזיק הכרטיס	מספר תעודת זהות

כתובת מחזיק הכרטיס	מס' טלפון/סלולארי

קוד המשלם	מספר הנכס	כתובת E-Mail

מאשר קבלת שוברי ארנונה באמצעות E-Mail ☐ **כן** ☐ **לא**

* קוד האבטחה CVV2 נועד לשמור ולהבטיח את מקוריותו של כרטיס האשראי. זהו למעשה אמצעי זיהוי נוסף למספר כרטיס האשראי.CVV2 הוא המספר בן 3 הספרות המודפס בכרטיסי ויזה וישראכרט על גבי פס החתימה בגב הכרטיס. בכרטיסי אמריקן אקספרס המספר מודפס מלמעלה בצד ימין ממספר הכרטיס.

_____ _____ _____ X
חתימת הפקיד המאשר | תאריך | חתימת בעל/ת הכרטיס