

טופס בקשת הצטרפות לשירות

מצב משפחתי	תאריך לידה	ז / נ	שם פרטי	שם משפחה	ת.ז.	פרטי מנוי ראשי
□ ר □ נ □ ג □ א □						
מייל	נייד	טלפון	מיקוד	יישוב	מס' בית	רחוב

פרטי המצטרפים	ת.ז.	שם מלא	תאריך לידה	ז/נ	קופ"ח	משלם קופ"ח (כן / לא)	רופא עד הבית	לחצן מצוקה (כולל רופא עד הבית)	רפואה פרטית	נספח רפואה פרטית מורחבת	רפואה פרטית 2021 (באישור מיוחד)	דנטל + דנטל גולד
1												
2												
3												
4												
5												
6												

פרטי כ. אשראי	מס'	תוקף	CVV	משלם מהמנוי הראשי?	שם מלא	מס' ת.ז.	כתובת מלאה	מיקוד	טלפון

שובר זה נחתם על ידי בלי לנקוב במס' תשלומים ובסכומיהם, הואיל וניתנה על ידי הרשאה ל"מיי דוקטור" להעביר למנפיק הכרטיס חיובים מעת לעת כפי שיפורט למנפיקה, הרשאה זו תפקע בהודעה לספק. הרניני מאשר כי כל הפרטים אמיתיים ונכונים. בחתימתי על הצטרפות לשירות אני מאשר שקבלתי את כתב השירות וכן גילוי נאות, כמו כן נמסרה לי הפרמיה החודשית לתשלום ותנאי כתב השירות.

תאריך: _____ חתימה: _____

אני, הח"מ, מאשר בזאת שוחחתי עם _____ ושאלתי אותו את כל השאלות המצורפות לעיל והתשובות הן כפי שנמסר לי אישית ע"י הלקוח. כמו כן, מסרתי לו את כל תנאי כתב השירות וקיבלתי את הסכמתו המלאה ואישורו לבצע החיוב בכרטיס אשראי כפי שנמסרו לי, אשר פרטיו מופיעים לעיל.

שיחה מסוג: פגישה / מס' טלפון: _____

שם הנציג: _____ ת.ז. _____ תאריך שיחה: _____ שעת שיחה: _____ חתימת נציג: _____

בקשה להקמת הרשאה לחיוב חשבון

מספר חשבון בבנק				סוג חשבון				סניף		בנק	
קוד המוסד						אסמכתא / מס' מזהה של הלקוח אצל המוטב (ככל שקיים)					
29248											
שם המוסד (המוטב) הרופא שלי בע"מ											
אם יישלחו על ידי המוטב חיובים שאינם עומדים בהגבלות שקבע הלקוח, הם יוחזרו על ידי הבנק, על כל המשמעויות הכרוכות בכך.											

לכבוד

בנק _____
סניף _____
("הבנק")

הרשאה כללית, שאינה כוללת הגבלות.

או-

הרשאה הכוללת לפחות אחת מההגבלות הבאות:

תקרת סכום החיוב - ש"ח.

מועד פקיעת תוקף ההרשאה - ביום ____ / ____ / ____.

לתשומת לבכם: אי סימון אחת מהחלופות המוצגות לעיל, משמעה בחירה בהרשאה כללית, שאינה כוללת הגבלות.

1. אנו הח"מ _____ מס' זהות/ ח.פ. _____ ("הלקוחות")
שם בעלי החשבון כמופיע בספרי הבנק

מבקשים בזה להקים בחשבוננו הני"ל ("החשבון") הרשאה לחיוב חשבוננו, בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם ע"י המוטב באמצעות קוד המוסד, בכפוף למגבלות שסומנו לעיל (ככל שסומנו).

2. כמו כן יחולו ההוראות הבאות:

- עלינו לקבל מהמוטב את הפרטים הנדרשים למילוי הבקשה להקמת ההרשאה לחיוב החשבון.
- הרשאה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה בכתב מאתנו לבנק, שתכנס לתוקף יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה לבנק, וכן ניתנת לביטול ע"י הוראת כל דין.
- נהיה רשאים לבטל חיוב מסוים, ולבד שהודעה על כך תימסר על ידנו בכתב לבנק, לא יאוחר מ- 3 ימי עסקים לאחר מועד החיוב. ככל שהודעת הביטול ניתנת לאחר מועד החיוב, הזיכוי ייעשה בערך יום מתן הודעת הביטול.
- נהיה רשאים לדרוש מהבנק, בהודעה בכתב, לבטל חיוב, אם החיוב אינו תואם את מועד פקיעת התוקף שנקבע בהרשאה, או את הסכומים שנקבעו בהרשאה, אם נקבעו.
- הבנק אינו אחראי בכל הנוגע לעסקה שבינינו לבין המוטב.
- הרשאה שלא יעשה בה שימוש במשך תקופה של 24 חודשים ממועד החיוב האחרון, בטלה.
- אם תענו לבקשתנו, הבנק יפעל בהתאם להוראות הרשאה זו, בכפוף להוראות כל דין והסכם שבינינו לבין הבנק.
- הבנק רשאי להוציאנו מן ההסדר המפורט בהרשאה זו, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, ויודיע לנו על כך מיד לאחר קבלת החלטתו תוך ציון הסיבה. אנו מסכימים שבקשה זו תוגש לבנק ע"י המוטב.

חתימת הלקוח: _____



קוד מסלוקה				מספר חשבון בבנק				סוג חשבון		קוד המוסד	
אסמכתא / מס' מזהה של הלקוח בחברה						29248					

אישור הבנק

לכבוד

הרופא שלי בע"מ

פרימון 20

ראשון לציון

פקס:

קיבלנו הוראות מ _____, לכבוד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מגנטי שתציגו לנו מדי פעם בפעם, ואשר מספר חשבוננו/ם 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 לכיצות; כל עוד לא התקבלה אצלנו הוראת בטול בכתב על-ידי בעלי החשבון, או כל עוד לא הוצאו/ בעלי החשבון מן ההסדר. אישור זה לא ימנע בהתחייבויותיכם כלפינו, לפי כתב השיפוי שנחתם על-ידיכם. מקור טופס זה, על שני הלקוי, ישלח לסניף הבנק, העתק הימני יימסר למשלם

בכבוד רב,

בנק _____
סניף _____
חתימה וחותמת הסניף

תאריך _____