אלטשולר שחם גמל ופנסיה בע"מ
לחדש. לשנות. להצליח.
רח' הברזל 19 א' רמת החייל תל-אביב 6971026
טל: 5054*, פקס: 073-2331649

תאריך _____

שם הלקוח _____

# הוראה לחיוב חשבון

| מס' חשבון בבנק | סוג חשבון | קוד במסלקה | |
|---|---|---|---|
| | | סניף | בנק |
| | | | |

מס' חשבון עמית בקופה

לכבוד

בנק _____

סניף _____

כתובת הסניף _____

| סמן ✓ | בנק | שם קופה | קוד מוסד |
|---|---|---|---|
| | לאומי | אלטשולר שחם גמל | 37695 |
| | לאומי | אלטשולר שחם השתלמות | 37696 |

1. אני/ו החי"מ _____
שם בעל/י החשבון כמופיע בספר הבנק — מס' זהות / ח.פ.

כתובת _____
רחוב — מס' — עיר — מיקוד

2. נותן/ים לכם בזה הוראה לחייב את החשבון הנ"ל בסניפכם, בגין העברה לאלטשולר שחם גמל ופנסיה בע"מ, בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם בפעם באמצעי מגנטי ע"י אלטשולר שחם גמל ופנסיה בע"מ כמפורט מטה ב"פרטי ההרשאה". ידוע לי/נו כי:
א. הוראה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה ממני/מאתנו בכתב לבנק ואלטשולר שחם גמל ופנסיה בע"מ, שתכנס לתוקף, יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה בבנק וכן, ניתנת לביטול עפ"י הוראת כל דין.
ב. אהיה/נהיה רשאי/ם לבטל מראש חיוב מסויים ובלבד, שהודעה על כך תמסר על-ידי/נו לבנק בכתב, לפחות יום עסקים אחד לפני מועד החיוב.
ג. אהיה/נהיה רשאי/ם לבטל חיוב, לא יותר מתשעים ימים ממועד החיוב, אם אוכיח/נוכיח לבנק, כי החיוב אינו תואם את המועדים או הסכומים שנקבעו בכתב ההרשאה, אם נקבעו.
3. ידוע לי/נו כי הפרטים שציינו בכתב ההרשאה ומילויים, הם נושאים שעלי/נו להסדיר עם המוטב.
4. ידוע לי/נו כי סכומי החיוב עפ"י הרשאה זו, יופיעו בדפי חשבון וכי לא תישלח לי/לנו ע"י הבנק הודעה מיוחדת בגין חיובים אלה.
5. הבנק יפעל בהתאם להוראות בכתב הרשאה זה, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען.
6. הבנק רשאי להוציאני/ו מן ההסדר המפורט בכתב הרשאה זה, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך ויודיע לי/לנו על כך מיד לאחר קבלת החלטתו, תוך ציון הסיבה.
7. נא לאשר לאלטשולר שחם גמל ופנסיה בע"מ בספח המחובר לזה, קבלת הוראות אלו ממני/מאתנו.

סכום החיוב ומועדו יקבע מעת לעת ע"י אלטשולר שחם גמל ופנסיה בע"מ על פי תנאי הקופה.

תאריך _____ חתימת בעל/י החשבון ✗ _____

---

# אישור הבנק

לכבוד

אלטשולר שחם גמל ופנסיה בע"מ
לחדש. לשנות. להצליח.
רח' הברזל 19 א' רמת החייל תל-אביב 6971026
טל: 5054*, פקס: 073-2331649

| מס' חשבון בבנק | סוג חשבון | קוד במסלקה | |
|---|---|---|---|
| | | סניף | בנק |
| | | | |

מס' חשבון עמית בקופה

| * תאריך חיוב ראשון ** | סכום בש"ח |
|---|---|
| | |

*** בחודש החיוב הראשון יתכן והחיוב יתבצע במועד אחר בהתאם למועד קבלת הטופס התקין ומועד פתיחת הקופה**
**** במידה ולא יצויין, תאריך מדוייק, מועד החיוב יהיה בכל 5 לחודש קלנדרי.**

**פרטי הצמדה** - יש למלא רק כשהלקוח מבקש לשנות סכום החיוב מדי חודש

| שנה | חודש | יום | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| תאריך בסיס הצמדה | | | קוד |

0 - לא צמוד 1 - צמוד למדד 2 - צמוד לדולר

**בקופה שכירה:** חלק עובד _____ ש"ח, חלק מעביד _____ ש"ח, חלק פיצויים _____ ש"ח

שכר ברוטו _____ ש"ח.

| סמן ✓ | בנק | שם קופה | קוד מוסד |
|---|---|---|---|
| | לאומי | אלטשולר שחם גמל | 37695 |
| | לאומי | אלטשולר שחם השתלמות | 37696 |

**קיבלנו הוראות מ-** _____
שם הלקוח בחשבון שיחויב שם פרטי+משפחה

לכבד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מגנטי או ברשימות שתציגו לנו מדי פעם בפעם, ואשר מספר חשבונו/נם 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 לביצוען, כל עוד לא התקבלה אצלנו הוראת ביטול בכתב על-ידי בעל/י החשבון, או כל עוד לא הוצא בעל החשבון מן ההסדר. אישור זה לא יפגע בהתחייבוייתיכם כלפינו, לפי כתב השיפוי שנחתם על ידכם.

תאריך _____ בנק _____ סניף _____ חתימה וחותמת _____

חתימת הלקוח ✗ _____
**בקופה שכירה יש להחתים גם בחותמת מעסיק**