

# האגודה הישראלית נגד ניסויים בבעלי חיים

## The Israel Society for the Abolition of Vivisection

ע.ר. 580052439 ת.ד. 2646 ירושלים 9102601 טל. 076-5403257 P.O. Box 2646, Jerusalem 9102601



כמי שמזדהה/ים עם המאבק נגד ניסויים בבעלי חיים ומעוניין/ים לסייע לפעילות האגודה הישראלית נגד ניסויים בבעלי חיים, הריני/נו מאשר/ים בחתימתי/נו על מסמך זה כי ברצוני/נו להצטרף להסדר תרומה חודשית בהרשאה לחיוב חשבוננו/נו בבנק. בהתאם לכתב ההרשאה המפורט מטה, רשאים אתם לחייב את חשבוני ב-11 מדי חודש, החל מהמועד הקרוב לחתימתי/נו, בסך:  30  50  80  100 או  בסך \_\_\_\_\_ ש"ח.

הוראת קבע זו ניתנת לביטול בכל עת באמצעות מכתב שישלח אליכם בדואר רשום או יימסר באופן אישי, או בהוראה טלפונית ואינכם רשאים למשוך כספים מעבר לסכום המסומן.

האגודה הישראלית נגד ניסויים בבעלי חיים מתחייבת למשוך אך ורק את הסכום המסומן לעיל ובמועדים שהוסכם.

### הוראה לחיוב חשבון

קוד מסלוקה		סוג חשבון		מספר חשבון בבנק				
בנק	סניף							
קוד המוסד				אסמכתא/מסי מוחה של חלקוח בחברה				
				2	2	3	8	7

לכבוד:

בנק \_\_\_\_\_

סניף \_\_\_\_\_

כתובת הסניף \_\_\_\_\_

1. אני/נו הח"מ \_\_\_\_\_

שם בעלי החשבון כמופיע בספרי הבנק \_\_\_\_\_

מס' זהות/ח.פ. \_\_\_\_\_

כתובת

רחוב \_\_\_\_\_ מס' \_\_\_\_\_ עיר \_\_\_\_\_ מיקוד \_\_\_\_\_ טלפון \_\_\_\_\_ דואר אלקטרוני \_\_\_\_\_

נותן/ים לכם בזה הוראה לחייב את חשבוננו הנ"ל בסניפכם, בגין תרומה בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם בפעם באמצעי מגנטי, או רשימות ע"י האגודה הישראלית נגד ניסויים בבעלי-חיים כמפורט מטה ב"פרטי ההרשאה".

2. ידוע לי/לנו כי:

- I. הוראה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה ממני/מאתנו בכתב לבנק ולהאגודה הישראלית נגד ניסויים בבעלי-חיים שתכנס לתוקף יום עסקים אחד לאחר מותן ההודעה בבנק וכן, ניתנת לביטול ע"י הוראת כל דין.
- II. אהיה/נהיה רשאים לבטל מראש חיוב מסוים ובלבד שהודעה על כך תימסר על ידינו לבנק בכתב, לפחות יום עסקים אחד לפני מועד החיוב.
- III. אהיה/נהיה רשאים 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/לנו כי הפרטים שצוינו בכתב ההרשאה ומילויים, הם נושאים שעלינו להסדיר עם המוטב.
4. ידוע לי/לנו כי סכומי החיוב ע"פ הרשאה זו, יופיעו בדפי החשבון וכי לא תשלח 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/נו מן ההסדר המפורט בכתב הרשאה זה, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, וידוע לי/נו על כך מיד לאחר קבלת החלטתו, תוך ציון הסיבה.
7. נא לאשר להאגודה הישראלית נגד ניסויים בבעלי-חיים בספח המחובר לזה, קבלת הוראות אלו ממני/מאתנו.

### פרטי ההרשאה

1. סכום החיוב ומועדו הינם כמפורט בראש דף זה, ע"פ המוסכם ביני/נו לבין האגודה הישראלית נגד ניסויים בבעלי חיים.
2. פרטי החיוב, כאמור לעיל, הינם:

סכום לחיוב בודד	מסי חייבים	תדירות החיוב	מועד חיוב ראשון	מועד חיוב אחרון
	<input type="radio"/> _____ <input type="radio"/> _____ <input type="radio"/> _____	<input type="radio"/> חודשי <input type="radio"/> דו-חודשי <input type="radio"/> _____		

תאריך: \_\_\_\_\_

חתימת בעלי החשבון: \_\_\_\_\_

### אישור הבנק

לכבוד:

האגודה הישראלית נגד ניסויים בבעלי-חיים, ע.ר. 580052439

ת.ד. 2646 ירושלים 9102601

קוד מסלוקה		סוג חשבון		מספר חשבון בבנק				
בנק	סניף							
קוד המוסד				אסמכתא/מסי מוחה של חלקוח בחברה				
				2	2	3	8	7

קבלנו הוראות מ- \_\_\_\_\_ לכבד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מגנטי או ברשימות שתציגו לנו מדי פעם בפעם ואשר 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 לביצוען; כל עוד לא התקבלה אצלנו הוראת ביטול בכתב ע"י בעלי/ החשבון או כל עוד לא הוצאו/ו בעלי החשבון מן ההסדר. אשור זה לא יפגע בהתחייבויותיכם כלפינו לפי כתב השיפוי שנחתם על ידיכם.

תאריך: \_\_\_\_\_ בכבוד רב, \_\_\_\_\_ בנק \_\_\_\_\_

חתימה וחתימת הסניף \_\_\_\_\_ סניף \_\_\_\_\_ מקור טופס זה, על שני חלקיו, ישלח לסניף הבנק, העתק הימנו יימסר למשלם

חתימה וחתימת הסניף