



לכבוד

יובלים בשומרון-תאגיד אזורי למים וביוב בע"מ

מס' ת.ז.ח.פ.		אני/ו הח"מ	
כתובת דוא"ל		טלפון נייד	
מיקוד	עיר	מס' בית ודירה	כתובת

1. נותן/ים לכם בזה הוראה לחייב את כרטיס האשראי שברשותי/נו, בגין חשבונות המים והביוב השוטפים בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם באמצעי מגנטי או רשימות ע"י יובלים בשומרון – תאגיד אזורי למים וביוב בע"מ כמפורט מטה בפרטי ההרשאה.
2. ידוע לי/לנו כי:
 - א. הוראה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה ממני/מאתנו בכתב לחברת כרטיס האשראי ולחברת יובלים בשומרון – תאגיד אזורי למים וביוב בע"מ שתכנס לתוקף החל מיום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה בבנק וכן, ניתנת לביטול עפ"י הוראת כל דין.
 - ב. אהיה/נהיה רשאי/ים לבטל מראש חיוב מסוים ובלבד, שהודעה על כך יימסר על ידי/נו לחברת כרטיס האשראי בכתב, לפחות יום עסקים אחד לפני מועד החיוב.
 - ג. אהיה/נהיה רשאי/ים לבטל חיוב, לא יותר מתשעים ימים ממועד החיוב, אם אוכיח/נוכיח לחברת כרטיס האשראי, כי החיוב אינו תואם את המועדים או הסכומים שנקבעו בכתב ההרשאה, אם נקבעו.
3. ידוע לי/לנו כי הפרטים שצינו בכתב ההרשאה ומילויים, הם נושאים שעלי/נו להסדיר עם המוטב.
4. ידוע לי/לנו כי סכומי החיוב ע"פ הרשאה זו, יופיעו בדפי החשבון וכי לא תשלח לי/לנו ע"י חברת כרטיס האשראי, הודעה מיוחדת בגין חיובים אלה.
5. חברת כרטיס האשראי תפעל בהתאם להוראות בכתב הרשאה זה, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען.
6. חברת כרטיס האשראי רשאית להוציא/נו מן ההסדר המפורט בכתב הרשאה זה, אם תהיה לנו סיבה סבירה לכך ותודיע לי/לנו על כך מיד לאחר קבלת החלטתה, תוך ציוד הסיבה.
7. נא לאשר ל- יובלים בשומרון – תאגיד אזורי למים וביוב בע"מ בספח המחובר לזה, קבלת הוראות אילו ממני/מאתנו.

טלפון/נייד

שם פרטי ומשפחה

פרטי ההרשאה

בחרתי לשלם באמצעות כרטיס אשראי

שם המשלם		מס' המשלם	
מס' הנכס		כתובת דוא"ל	
כתובת הנכס	מס' בית ודירה	עיר	מיקוד

נא לחייב את חשבוני ע"פ הפרטים הבאים:

סוג כרטיס אשראי: ☐ ישראלכרט ☐ ויזה ☐ דינרס ☐ אמריקן אקספרס ☐ אחר _____

מס' כרטיס אשראי:

מס' תשלומים: ☐ 1 ☐ 2

בתוקף עד

3 ספרות בגב הכרטיס

חתימת בעל/י החשבון

הנני מצהיר כי, קראתי את מדיניות הפרטיות וכן אני מודע שחלק מהמידע האישי שלי יועבר לצדדים שלישיים, וכל העברת המידע תתבצע בהתאם למדיניות פרטיות זו ולחוק הגנת הפרטיות. על החתום- שם מלא: _____ תאריך: _____ חתימה: _____

לעיון במדיניות הפרטיות, יש לעיין באתר האינטרנט של התאגיד - לחץ כאן

MAST!



אפליקציית "MAST" | מוקד שירות לקוחות 1-800-800-511 | www.yuvalim-sh.co.il
 שעות קבלת קהל אריאל: יום א' 08:00-14:00, 16:00-19:00, ימים ב', ג', ד', ה' 08:00-14:00, יום ג' 16:00-18:00
 פקס אריאל: 073-3800913 | הנהלה: רח' הבנאי 6, מתחם מגה אור קומה 3, אריאל
 שעות קבלת קהל קרני"ש: יום א' 08:00-14:00, 16:00-18:00, ימים ב', ג', ד', ה' 08:00-14:00
 פקס קרני שומרון: 09-7941827 | קרני שומרון, רח' העמל 3 א.ת. קרני שומרון

