

## קרן הרב אלתר קויפמן זצ"ל

תורם יקר, נא זאא את השורות האלו

סכום לחיוב בודד	מס' חיובים	תדירות החיוב	מועד חיוב ראשון	מועד חיוב אחרון
		<input type="checkbox"/> חודשי <input type="checkbox"/> אחר <input type="checkbox"/> דו חודשי		
שם התורם				
כתובת				
טל' _____ טל. נייד: _____				

פרטי התרומה

מספר חשבון בבנק	סוג חשבון	קוד מסלקה	לכבוד בנק _____ סניף _____ כתובת הסניף _____
קוד המוסד	אסמכתה/מס' מזהה של הלקוח בחברה	32798	1. אני/הח"מ _____ (שם בעלי החשבון כמופיע בספרי הבנק)
מס' זהות / ח.ב.	מס' _____ עיר _____ טלפון _____		מס' זהות / ח.ב. _____

אני/החתום מטה נותן/ים לכם בזה הוראה לחייב את חשבוני/נו ה"ל בסניפכם בגין תרומה בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם בפעם באמצעי מגנטי על ידי "קרן הרב אלתר קויפמן זצ"ל - ועד הרבנים" במפורט מטה ב"פרטי ההרשאה".

א. הוראה זו ניתנת לביטול על ידי הודעה ממני/מאתנו בכתב לבנק ול"קרן הרב אלתר קויפמן זצ"ל - ועד הרבנים" שתכנס לתוקף, יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה. בבנק וכן ניתנת לביטול על פי הוראת כל דין.

ב. אהיה/נהיה רשאי/ם לבטל מראש חיוב מסוים, ובלבד, שההודעה על כך תימסר 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 אוכח/נוכח לבנק, כי החיוב אינו תואם את המועדים או הסכומים שנקבעו בכתב ההרשאה אם נקבעו.

4. ידוע לי / לנו. כי סכומי החיוב עפ"י ההרשאה זו, יופיעו בדפי חשבון וכי לא תישלח לי/לנו על ידי 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 לביצועו.

חתימת בעלי החשבון \_\_\_\_\_

אישור הבנק  
קרן הרב אלתר קויפמן זצ"ל - ועד הרבנים  
ת.ד. 50585 ירושלים  
מיקוד: 91050

קבלנו הוראות מ \_\_\_\_\_ לכבד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מגנטי שתציגו לנו מדי פעם בפעם ואשר מס' חשבוני/נו 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 לביצועו, כל עוד לא התקבלה אצלנו הוראת ביטול בכתב על ידי בעלי החשבון או כל עוד לא הוצא/ו בעלי החשבון מן ההסדר. אישור זה לא יפגע בהתחייבויותיכם כלפינו, לפי כתב השימושי שנחתם על ידיכם.

תאריך: \_\_\_\_\_ מקור טופס זה על שני חלקיו, ישלח לסניף הבנק, העתק ממנו ימסר למשי \_\_\_\_\_ חתימה וחותמת הסניף:

לתרומה בהוראת קבע

מספר הכרטיס:	בטוקף עד:
_____	_____
מס. ת.ז.	_____
_____	_____

לתרומה בכרטיס אשראי

לתרומות ופרטים נוספים, 24 שעות ביממה:

1-800-22-36-36



• טל: 02-5019111 • ת.ד. 50112 ירושלים • דוא"ל: vaad@1800223636.com • התרומות ע"ד הרבנים • לעמותה אישור מ"ה לפי סעיף 46

לתרומות בכרטיס אשראי חייג: ועד הרבנים לענייני צדקה בארה"ק 1800-22-36-36 או מכל טלפון נייד \*072

ולציין עבור קרן מס' 3563 קרן הרב אלתר קויפמן זצ"ל  
להפקדה בבנק: בנק סניף מס.חשבון: