

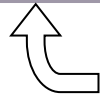
מוקד הגבייה הטלפוני: 08-6206511, פקס: 08-6206502

E-mail: zehavah2@br7.org.il

ניתן לבצע תשלומים שוטפים 24 שעות ביממה באמצעות כרטיס אשראי
בטלפון: 1-800-200155



עיריית באר-שבע
אגף הגבייה



שילחו את המסמך בפקס או בצוא"ל לכאן

הצטרפות לתשלום ארנונה בהוראת קבע באמצעות כרטיס אשראי

לקוח שישלם בהוראת קבע באמצעות כרטיס אשראי, עד לחיוב שנתי של 100,000 ₪ למשלם, יתחלק החיוב ל-12 תשלומים חודשיים ורצופים, וייהנה מהנחה בשיעור 1% לחיובי הארנונה בלבד. משלם אשר חיובו השנתי מעל ל-100,000 ₪ וישלם באמצעות הוראת קבע בכרטיס אשראי, יתחלק החיוב השנתי ל-12 תשלומים אך לא ייהנה מההנחה כלל.

אני, הח"מ (שם בעל/י החשבון כפי המופיע בספרי הבנק):

שם	מספר זהות
----	-----------

נותן בזאת לעיריית באר-שבע הוראה לחייב את חשבוני/נו כמפורט להלן, **בגין חיובי ארנונה ותשלומי חובה אחרים** בסכומים ובמועדים שיקבעו ע"י עיריית באר שבע ובתנאים הבאים:

- הודעת התשלום תישלח אלי 7 ימים לפחות לפני המועד האחרון לתשלום המצוין על גבי הודעת החיוב.
- ביטול הוראת קבע זו יכנס לתוקפו שבוע ימים לאחר מסירת הודעה בכתב ממני לעיריית באר שבע.
- ידוע לי כי העירייה תפעל בהתאם להוראות בכתב הרשאה זה, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען.
- ידוע לי כי כל עוד לא יופיע על החשבון הדו-חודשי הביטוי "לא לתשלום" יהיה עלי לפרוע את החשבון באופן עצמאי.
- הוראת קבע זו מבטלת הוראת קבע קודמת שניתנה על ידי בעבר, בגין התשלום השוטף של הארנונה.
- הוראת קבע זו הינה עבור חיובים שוטפים בלבד.**
- כל חיוב שיעשה בהתאם להרשאה זו, ייחשב כנעשה בידיעתי המלאה.
- שובר זה נחתם על ידי מבלי לנקוב במספר התשלומים ובסכומיהם, שכן את אלה תקבע העירייה מעת לעת על פי כל דין בנוגע לארנונה.
- הרשאה זו תהיה בתוקף גם לחיוב כרטיס שיונפק ויישא מספר אחר כחלופה לכרטיס שמספרו נקוב בטופס זה.

פרטי כרטיס אשראי (ימולא ידנית ע"י בעל הכרטיס):

מספר כרטיס		בתוקף עד	
סוג כרטיס (סמן בעיגול)	ויזה כ.א.ל.	לאומי כארד	ישראל/מאסטר כארד
דיינרס	אמריקן אקספרס	דיינרס	
שם בעל הכרטיס		ת.ז./דרכון בעל הכרטיס/ח.פ.	

פרטי הנכס:

כתובת הנכס	רחוב	מס' בית ודירה
כתובת למשלוח דואר	דוא"ל	
טלפון קווי	טלפון נייד	
מספר משלם	מספר נכס (אם ידוע)	

חתימת בעל/ת כרטיס האשראי

שם בעל הכרטיס	תאריך	חתימת בעל הכרטיס
---------------	-------	------------------

חתימת בעל הכרטיס

תאריך

שם בעל הכרטיס

עיריית באר שבע עם הפנים לתושבי!