

# הרשאה לחיוב באמצעות כרטיס אשראי לתשלום חשבון שירותי מים וביוב למי אונו בע"מ



לכבוד

מי אונו, החברה לשירותי מים, ת.ד. 990, קריית אונו, 5510001.  
פקס קריית אונו: 1-800-50-30-70, פקס יהוד-מונוסון: 1-800-50-30-60  
דוא"ל קריית אונו: info@mono.org.il, דוא"ל יהוד-מונוסון: info10@mono.org.il

אני החתום מטה: \_\_\_\_\_ מס זהות / ת.פ.: \_\_\_\_\_  
\*מס חשבון משלם: \_\_\_\_\_ \*מס נכס: \_\_\_\_\_  
מס טלפון נייד: \_\_\_\_\_ מס טלפון נייד: \_\_\_\_\_  
כתובת הנכס: \_\_\_\_\_ עיר: \_\_\_\_\_  
\*נתונים אלו ניתן להעתיק משובר הארנונה / מים או ביוב.

הריני נותן בזאת הוראה לחייב את כרטיס האשראי מופיע מטה בסכומים ובמועדים שיקבעו לנו בהתאם לחיובים הודו חודשיים שיונפקו ע"י מי אונו בע"מ כמו כן **הריני מצהיר שידוע לי כי:**

- חיוב חשבוני בבנק יבוצע עפ"י ההסדר שלי עם חברת האשראי.
- חיוב כרטיס האשראי שברשותי יתבצע כל עוד הכרטיס הינו בתוקף ואין התנגדות של חברת האשראי לביצוע התשלום.
- כל חיוב שייעשה בהתאם להרשאה זו ייחשב כנעשה בידיעתי המלאה.
- ידוע לי כי ניתנת האפשרות לבטל הוראה זו ע"י העברת הודעה בכתב אל תאגיד מי אונו בע"מ וכי הודעתי תיכנס לתוקף בתוך 30 ימי עבודה מעת קבלתה על ידי החברה.
- הרשאה זו תהיה בתוקף גם לחיוב כרטיס שיופק וישא מספר אחר כחלופה לכרטיס שמספרו נקוב בטופס זה.

נא בחר את סוג הכרטיס אשראי: ויזה כאל / לאומי קארד / דיינרס / אמריקן אקספרס / ישראכרט / אחר

מספר כרטיס:     -     -     -

תוקף הכרטיס:  /  3 ספרות בגב הכרטיס:

אופן החיוב: (חובה לסמן)  חיוב בתשלום אחד  חיוב בשני תשלומים ללא ריבית והצמדה

תאריך: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ חתימת בעל הכרטיס: \_\_\_\_\_

לאחר מילוי כל הפרטים בטופס זה, יש להעבירו אל תאגיד מי אונו בהתאם לפרטי יצירת הקשר המופיעים בראש העמוד. טופס חסר ייחשב כלא נמסר.



מי אונו בע"מ, תאגיד המים והביוב. ת.ד. 990 קריית אונו מיקוד 5510001 | 1-800-50-30-80 | www.mono.org.il  
קריית אונו: ירושלים 39, מגדל משרדים A קומה 1, קניון קריית אונו. פקס: 1-800-50-30-70, info@mono.org.il  
יהוד-מונוסון: דרך העצמאות 40, בניין טופ רסקו, יהוד-מונוסון. פקס: 1-800-50-30-60, info10@mono.org.il