

מרכז השירות בבניין העירייה, אבן גבירול 69 תל-אביב, פתוח לשירותך:

בימים א - ד בין השעות 08:00 - 18:00  
ביום ה בין השעות 08:00 - 15:00

מוקד טלפוני: 03-5218666 פקס: 03-5216404

תשלומים ניתן לבצע 24 שעות ביממה באמצעות הטלפון  
או באתר האינטרנט: [www.tel-aviv.gov.il](http://www.tel-aviv.gov.il)



## הצטרפות/עדכון הוראת קבע לתשלום ארנונה באמצעות כרטיס אשראי

מספר שותף עסקי

סוג מסמך: 1842

חיוב הארנונה ינוכה בשישה תשלומים דו-חודשיים צמודי מדד.

לאחר אישור חברת האשראי, ישלח אליך חשבון הארנונה בציון "שולם באמצעות הוראת הקבע".

שימי לב, ליד סכום החיוב ירשם "לא לתשלום". חשבון זה מהווה אסמכתא על ביצוע התשלום.

הצטרפות להוראת קבע זו תקפה עבור תשלומים שוטפים בלבד ולא עבור תשלום חובות.

לא ניתן לבצע הוראת קבע באמצעות כרטיס אשראי חו"ל.

אקל יקר,

ברצוננו להציע לך להצטרף להסדר תשלום הארנונה הכללית באמצעות הוראת קבע בכרטיס אשראי.

לשם כך, אנא מלאני את הטופס בכתב יד ברור וקריא. היתרונות בהסדר תשלום זה:

- ✓ חסכון בזמן יקר וטרח מיותרת.
- ✓ חשבונך יועבר לחברת האשראי במועד האחרון לתשלום. חיוב החשבון בבנק יתבצע בהתאם למועדי החיוב של חברת האשראי.
- ✓ תמנע מחיוב בהפרשי הצמדה וריבית בגין פיגור בתשלום.
- ✓ תמנע מהוצאות מיותרות בגין עמלות לבנקים מסחריים.

מספר כרטיס אשראי	שם בעל/ת הכרטיס	מספר זהות/ ח"פ/דרכון	בתוקף עד
טלפון בית	טלפון עבודה	נייד	
סוג כרטיס	<input type="checkbox"/> ויזה כ.א.ל	<input type="checkbox"/> לאומיקארד	<input type="checkbox"/> ישראלכרט/מאסטרכארד
	<input type="checkbox"/> אמריקן אקספרס	<input type="checkbox"/> דינרס	
מספר חשבון לקוח	שם המחזיק בנכס	כתובת למשלוח	
כתובת הנכס			

4. ידוע לי, כי אוכל לבטל הוראה זו, כי הודעתי תיכנס לתוקפה בתוך ארבעה ימים מעת קבלתה על ידיכם, ולא תחול על חיובים שנעשו קודם למועד כניסת הביטול לתוקף.

5. הרשאה זו תהיה בתוקף גם לחיוב כרטיס שיונפק וישא מספר אחר כחלופה לכרטיס שמספרו נקוב בשובר זה.

6. ידוע לי, כי חיוב הכרטיס יימשך כל עוד לא תודיע לכם חברת האשראי אחרת.

1. אני, החתום מטה נותן לכם בזאת הרשאה לחייב את כרטיס האשראי שלי, אשר פרטיו מצוינים מעלה, בסכומים שיהיה עלי לשלם במועדים הקבועים לתשלום ארנונה. החיוב, כאמור, יבוצע על-ידי העברת הוראת התשלום לחברת האשראי בסמוך למועד האחרון לתשלום.

2. כל חיוב שיעשה בהתאם להרשאה זו, ייחשב כנעשה בידיעתי המלאה.

3. שובר זה נחתם על ידי מבלי לנקוב במספר התשלומים ובסכומיהם, שכן את אלה תקבע העירייה מעת לעת על פי כל דין בנוגע (לארנונה).

X

חתימת בעל/ת כרטיס האשראי

תאריך

### לשימוש משרדי

פרטי המטפל	שם פרטי	שם משפחה	תאריך אישור	מספר אסמכתא

תפוצה:

מקור: להנהלת חשבונות אנפית העתק: לקוח

# הוראת קבע באשראי זה כדאי