

לכבוד

תאריך: _____

מרכז סליקה בנקאי בע"מ
ת.ד. 3201 ת"א 61031
מס' פקס : 03-5177161

א.ג.נ.,

הנדון: גביה באמצעות מס"ב

1. בהתאם להסדרים שביננו ובין הבנק/ים שאני לקוח שלהם לענין זה, הרינו מאשרים לכם בזאת לבצע גביית חיובים ע"פ הרשאה לפי הרשום באמצעים המגנטיים / במשלוח בתקשורת שיוצגו לכם מדי פעם בפעם ע"י: **אסף פריד הדרכה 40504** ללא צורך בקבלת אשור מאתנו.
2. ערך החיוב יהיה הערך המצויין באמצעי המגנטי / המשלוח בתקשורת / ההוראה בתקשורת שיוצג לכם ע"י: **אסף פריד הדרכה - 40504**
3. פרטינו כדלקמן:

בכבוד רב,

חתימת המוסד
וחותמת

| פרטי המוסד | |
|------------|--|
| | מספר תאגיד (מס' ח.פ./ ת.ז. / אחר) |
| | קוד המוסד: |
| | שם המוסד: כפי שמופיע בחשבונות הבנק של החברה |
| | נושא הגביה: |
| | כתובת: |
| | טלפון: |
| | אנשי קשר: |
| | בנק: |
| | מספר חשבון: |
| | סניף: |