

לכבוד

אוניברסיטת תל-אביב / אגף הכספים - מדור תשלומים
ת.ד. 39040, רמת-אביב, תל-אביב 6139001 / טלפון: 03-6406760

הנדון: בקשה להעברת כספים ישירות לחשבון הבנק

מס' ע.מ./ת.ז.:	אנו הח"מ:
מס' טלפון:	כתובת ומיקוד:
מס' פקס:	דוא"ל:

1. מבקשים בזאת שהכספים המגיעים לנו מאת אוניברסיטת תל-אביב, מעת לעת, עפ"י החשבוניות שנגיש לכם, תשלומי התקדמות או כל זכאות אחרת שלנו, יועברו לחשבוננו בבנק המצוין להלן:

מספר חשבון:
מספר סניף ושם הסניף:
בבנק:

2. הרינו מצהירים בזאת, שכל סכום כאמור לעיל, שייזקף בחשבון, ייחשב כאילו שולם ע"י האוניברסיטה לדינו ממש ביום זיכוי החשבון בבנק וכאילו אושרה קבלתו בחתימת ידינו.

3. העברה לחשבון, כהגדרתו לעיל, מהווה תשלום עבור המגיע לנו, ולא תהיה לנו טענה ו/או דרישה ו/או תביעה כנגד האוניברסיטה בקשר להעברה ולזיכוי החשבון כאמור.

4. הרינו נותנים היתר לאוניברסיטת תל-אביב לבקש מהבנק כל הבהרה, ולבנק לתת הבהרות כאלה, בין בכתב ובין בעל-פה, לגבי העברות כספים ופעולות זיכוי או אי זיכוי החשבון ע"י אוניברסיטת תל-אביב.

5. כל בירור שיהיה בו צורך כתוצאה מזיכוי או אי זיכוי החשבון והתשלום לו, ייעשה על ידינו ישירות עם אוניברסיטת תל-אביב.

6. אנו מתחייבים בזאת להחזיר לאוניברסיטת תל-אביב, לפי דרישתה הראשונה, סכומים מתוך חשבוננו שהופקד ע"י האוניברסיטה, תשלום כלשהו, כולו או בחלקו, בטעות או שלא כדין, וידוע לי כי איחור בהחזרת התשלום יגרור אחריו ריבית והצמדה מיום קבלת הכספים.

7. ידוע לנו, כי אוניברסיטת תל-אביב, שומרת לעצמה את הזכות לבצע תשלומים גם בהמחאות לפי שיקול דעתה, במקום העברת כספים לחשבוננו בבנק, כאמור לעיל.

8. בקשה זו תהיה בתוקף עד לביטול ע"י הודעה בכתב על ידינו. הביטול ייכנס לתוקפו תוך 30 ימים לאחר קבלת הודעת הביטול כאמור על ידכם.

9. אנו הר"מ, מצהירים ומתחייבים בזאת כדלהלן:

- 9.1 הננו בעלי החשבון המצוין להלן, ומסכימים לתוכן האמור לעיל.
- 9.2 אנו מתחייבים לדווח לכם על כל שינוי של שמות הבעלים בחשבון.
- 9.3 לא נדווח על שינוי כאמור, וכתוצאה מכך ייכנס זיכוי כספי לחשבון שגוי ו/או לגוף ו/או לאדם אחר, נהיה חייבים להחזיר לכם את הסכום שהועבר בצירוף הפרשי הצמדה וריבית כחוק.

ולראיה באנו על החתום:

תאריך: _____ שמות החותמים: _____ חתימה וחתימת:

לכבוד

אוניברסיטת תל-אביב

הרינו מאשרים שבתאריך _____, החתימות למעלה על טופס זה הם, עפ"י רישומינו, בעלי זכות החתימה בחשבון מס' _____ בסניפנו ורשאים עפ"י מסמכינו לחייב את החשבון הנ"ל בחתימתם.

שם הבנק:	שם הסניף:
קוד סניף בנק:	מספר חשבון:
תאריך:	חתימה וחתימת הבנק:

הנחיות למילוי טופס בקשה להעברת כספים ישירות לחשבון הבנק:

עוסקים מורשים/מלכ"רים/חברות:

רצ"ב טופס בקשה להעברת כספים ישירות לחשבון הבנק.
נא למלא את הטופס ולחתום עליו. **בנוסף** יש להחתים את הבנק ולהחזירו אלינו בדואר או בפקס.
עיכוב בהחזרת הטופס עלול לגרום לעיכוב במועד התשלום.

עוסקים פטורים:

רצ"ב טופס בקשה להעברת כספים ישירות לחשבון הבנק.
נא למלא את הטופס ולחתום עליו. **בנוסף** יש להחתים את הבנק או לצרף צילום המחאה מבוטלת.
עיכוב בהחזרת הטופס עלול לגרום לעיכוב במועד התשלום.

נא להקפיד ולמלא כתובת דוא"ל על מנת שנוכל להעביר אליכם הודעה על ביצוע התשלום.

טלפון לבירורים: 03-6406760

כל יום בין השעות: 09:00 עד 12:00

כתובת למשלוח: אוניברסיטת תל-אביב, אגף הכספים – מדור תשלומים
ת.ד. 39040, רמת-אביב, תל-אביב 6139001