

טופס הקמת מוסד במס"ב
נא להשלים הפרטים, לחתום בצרוף חותמת
ולהעביר לפקס 03-6877123
או לשלוח בדוא"ל לכתובת: mail@shaked.co.il

מרכז סליקה בנקאי בע"מ - לידי גבי סמדר אוסקר
בן יהודה 25, ת"ד 3201
תל אביב 61031

הנדון: גביה באמצעות מס"ב

- בהתאם להסדרים שבינינו ובין הבנק/ים שאני לקוח שלהם לעניין זה, הרינו מאשרים לכם בזאת לבצע גביית חיובים עפ"י הרשאה לפי הרשום באמצעים המגנטיים/במשלוח בתקשורת שיוצגו לכם מידי פעם בפעם ע"י שקד מחשבים ועיבוד נתונים בע"מ ללא צורך בקבלת אישור מאתנו.
- ערך החיוב יהיה הערך המצוין באמצעי המגנטי/המשלוח בתקשורת/ההוראה בתקשורת שהוצג ע"י שקד מחשבים ועיבוד נתונים בע"מ.
- פרטינו כדלקמן:

			שם מוסד
מס' תאגיד (ח"פ/עמותה/ע"מ/ת"ז/אחר)			קוד מוסד
כתובת לדואר			נושא גביה
כתובת דוא"ל			אנשי קשר
טלפון נייד	פקס		טלפון
קוד מסלוקה	שם סניף		שם בנק
מספר בשקד	יום/ימי גביה		מספר חשבון

בכבוד רב,

X

חתימה וחותמת המוסד
(נא לחתום בצרוף חותמת המוסד)

לשימוש פנימי בשקד:

תאריך קליטה	תאריך העברה למס"ב	תאריך אישור מס"ב	הערות