



לכבוד
אוניברסיטת תל-אביב

"מסומן 2"

בית הספר ללימודי המשך ברפואה
רמת אביב 69978

הנדון: בקשה להעברת כספים ישירות לחשבון הבנק

אנו הח"מ: _____
מס' ע.מ.ר.ו: _____
כתובת ומיקוד: _____
מס' טלפון: _____
דוא"ל: _____
מס' פקס: _____

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

מספר חשבון: _____
מספר סניף ושם הסניף: _____
בנק: _____

2. חרינו מצהירים בזאת, שכל סכום כאמור לעיל, שיוזקף בחשבון, יחשב כאילו שולם ע"י האוניברסיטה לדינו ממש ביום זיכוי החשבון בבנק וכאילו אושרה קבלתו בחתימת דינו.
3. העברה לחשבון, כהגדרתו לעיל, מהווה תשלום עבור המגיע לנו, ולא תחיה לנו טענה ו/או דרישה ו/או תביעה כנגד האוניברסיטה בקשר להעברה ולזיכוי החשבון כאמור.
4. חרינו נותנים חיתר לאוניברסיטת תל-אביב לבקש מהבנק כל חבירה, 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 ברור שיהיה בו צורך כתוצאה מזיכוי או אי זיכוי החשבון והתשלום לו, יעשה על ידינו ישירות עם אוניברסיטת תל-אביב.
6. אנו מתחייבים בזאת להחזיר לאוניברסיטת תל-אביב, לפי דרישתה הראשונה, סכומים מתוך חשבוננו שהופקדו על ידי האוניברסיטה, תשלום כל שהוא, 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 בהחאות לפי שיקול דעתה, במקום העברת כספים לחשבוננו בבנק, כאמור לעיל.
8. בקשה זו תחיה בתוקף עד לפיטולה ע"י הודעה בכתב על ידינו. הפיטול יכנס לתוקפו תוך 30 ימים לאחר קבלת הודעת הפיטול כאמור על ידיכם.
9. אנו הח"מ, מצהירים ומתחייבים בזאת כדלהלן:
 - 9.1. הנונו 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, וכמוצאה מכך ייכנס זיכוי כספי לחשבון שגוי ו/או לגוף ו/או לאדם אחר, נחיה חייבים להחזיר לכם את הסכום שהועבר בצירוף הפרשי הצמדה וריבית כחוק.

ולראיה באנו על החתום:

תאריך: _____ שמות החותמים: _____ חתימה וחתימה:

----- לשימוש הבנק -----

לכבוד אוניברסיטת תל אביב

חרינו מאשרים שבתאריך _____ החתימות למעלה על טופס זה הם, על פי רישומינו, בעלי זכות החתימה

בחשבון מס' _____ בסניפנו ורשאים על פי מסמכינו לחייב את החשבון הנ"ל בחתימתם.

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