

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

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

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 לידינו 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 חוק.

ולראיה באנו על החתום:

תאריך: _____ שמות החותמים: _____ חתימה וחותמת: _____

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 וחותמת הבנק: _____