



קרנות השוטרים

קודם כל בשבילך

חברת קרנות השוטרים בישראל בע"מ
(ח"צ) מס' 520035577

בקשה להצטרפות למועדון קרנות

**לכבוד : חברות כרטיסי האשראי בהסדר של חברת קרנות השוטרים:
חברת ויזה כ.א.ל, ישראלכרט, לאומי קארד.**

הריני לאשר כי החבר שפרטיו רשומים מטה הינו חבר בארגון "קרנות" וזכאי לשיוך הכרטיס למועדון "קרנות", בכפוף להצטרפות להסדר החיובים וכפוף לכללים הנהוגים בבנקים ובחברות האשראי. יש לדווח על כל שינוי שנעשה כגון:

חידוש/ביטול/החלפת כרטיסי אשראי ו/או חברת אשראי/עדכון כתובת מגורים וכדומה.

בברכה,

קרנות השוטרים

לא ניתן לשייך כרטיס אשראי "דיינרס" ו"אמריקן אקספרס".

לא ניתן לשייך כרטיסי מועדוני צרכנות ("חבר", "בהצדעה", "לייף סטייל", "רמי לוי", "שופרסל" וכדו')

חלק א' (חובה למלא)

אני הח"מ _____ מספר טלפון _____ כתובת _____
מבקש/ת להצטרף למועדון חברים של קרנות השוטרים בישראל בע"מ הפועל באמצעות ק.ש.מ שיווק ונופש בע"מ (להלן "קרנות") ולהנפיק לי כרטיס נטען קרנות בתשלום דמי חברות חודשיים למועדון בסך 20 ₪+ מע"מ, וכפי שיעודכן מעת לעת ע"י מוסדותיה המוסמכים של חברת קרנות. ההצטרפות אך ורק באמצעות כרטיסי אשראי.

חלק א' - בקשה לשיוך כרטיס אשראי קיים למועדון קרנות.
ברשותי כרטיס אשראי (נא סמן): () ויזה לאומי () ישראלכרט () ויזה כ.א.ל ()

מספר אשראי _____ בבנק _____ מספר סניף _____

מספר השבון _____ חתימת החבר/ה _____

חלק ב' (חובה למלא)

הצטרפות להסדר חיובים של כרטיס האשראי עפ"י הרשאה:

אני הח"מ נותן לכם הוראה לחייב את השבון כרטיס אשראי המועדון שיונפק עפ"י בקשתי לעיל בסכומים ובמועדים כפי שתעביר לכם מדי פעם בפעם חברת קש"מ בע"מ בגין עלות חברותי ב"קרנות", ידוע לי כי סכומים אלה יעודכנו מעת לעת על פי החלטות המוסדות המוסמכים של חברת קרנות.

הריני לאשר נכונות הפרטים המצויינים לעיל וכן קראתי והבנתי את ההוראות המצורפות בצידו האחר של טופס זה.

תאריך _____ שם החבר _____

ת.ז. _____ חתימה _____

חלק ג'

בקשת הצטרפות בן/בת זוג למועדון "קרנות" של חברת קרנות השוטרים ללא תשלום נוסף:

אני הח"מ _____ ת.ז. _____

מבקש להצטרף למועדון צרכנות "קרנות" של חברת "קרנות" ולשייך את כרטיס האשראי שברשותי למועדון "קרנות".

ברשותי כרטיס אשראי (נא סמן): () ויזה לאומי () ישראלכרט () ויזה כ.א.ל () אחר _____

מספר אשראי _____ בבנק _____ מספר סניף _____

מספר השבון _____

אבקש כי יונפק לי כרטיס חדש שהוא כרטיס המועדון.

חתימת החבר/ה _____ חתימת בן/בת הזוג _____

פרטים אישיים: שם מלא _____ כתובת מלאה + עיר _____ מיקוד _____

ת.ז. _____ יחידת שירות _____

טלפון _____ נייד _____ כתובת e-mail _____

() הנני מאשר/ת קבלת דיוור אלקטרוני מ"קרנות"

ידוע לי כי חברותי במועדון "קרנות" מותנית כל עוד הנני חבר המשמר האזרחי ונמנה עם כוחותיו. ידוע לי, כי בכל מקרה בו יודיע לכם משא"ז על הפסקת חברותי בו, מכל סיבה שהיא, בין ביוזמתי ובין ביוזמת משא"ז או עקב התקיימותן של נסיבות אחרות כלשהן, תפקע זכותי לעשות שימוש בכרטיס "קרנות" וחובתי להחזירו מיידית לסניף הבנק כהגדרתו להלן. ידוע לי כי חברותי ב"קרנות" מותנית בקיומו של הסדר החיוב בהשראה לתשלום עלות החברות בקרנות. ידוע לי, כי בכל מקרה בו יופסק הסדר החיוב מכל סיבה שהיא, תפקע זכותי לעשות שימוש בכרטיס "קרנות" ושיוחזרו מיידית לסניף הבנק כהגדרתו להלן. אני מאשר לחברת כרטיסי האשראי, לבנק, לקרנות להעביר בינם לבין עצמם כל מידע הנוגע להסדר החיוב ולכל תשלום המתבצע באמצעות כרטיס "קרנות". ידוע לי כי אם אין ברשותי כרטיס אשראי - עלי לגשת ביוזמתי לסניף הבנק בצירוף טופס זה על מנת למלא את כל הטפסים הדרושים לצורך הנפקת הכרטיס.

ידוע לי, כי הוראה זו ניתנת לביטול על ידי הודעה ממני בכתב אליכם, שתכנס לתוקף שישים יום לאחר מתן הודעה וכן, ניתנת לביטול על פי הוראת כל דין. ידוע לי כי תוקף כרטיס "קרנות" מותנה בהסדר חיובים זה, כי ככל שאתן הוראה כאמור, תפקע זכותי להשתמש בכרטיס "קרנות" וכל זכות המוקנית למחזיק בו. ידוע לי כי סכומי החיוב על פי הרשאה זו יופיעו בדפי החשבון שלכם וכי לא תשלח לי כל הודעה מיוחדת בגין חיובים אלה. ידוע לי, כי חברת האשראי תפעל על פי הוראתי כל עוד מצב חשבוני מאפשר זאת וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצועה. ככל שבעקבות האמור לעיל, תחדל חברת האשראי לפעול על פי הוראתי זו, תפקע זכותי להשתמש בכרטיס ובכרטיס הנוסף שהונפק לי וכי יהיה עלי להפסיק לעשות שימוש בכרטיס ולהחזירו מיידית לסניף הבנק. הרשאה זו תהיה בתוקף גם לחיוב כרטיס שיונפק וישיא מספר אחר כחלופה שמספרו נקוב בשובר זה.

ידוע לי, כי בכל מקרה בו יודיעו לכם משא"ז על הפסקת בן/בת זוג בו, מכל סיבה שהיא בין ביוזמת בן/בת זוגי ובין ביוזמת משא"ז או עקב התקיימותן של נסיבות אחרות כלשהן, תפקע זכותי להשתמש בכרטיס "קרנות" וכל זכות המוקנית למחזיק בו וכי יהיה עלי להפסיק לעשות שימוש בכרטיס "קרנות" ולהחזירו מיידית לסניף הבנק כהגדרתו להלן. ידוע לי, כי חברותי בקרנות מותנית בקיומו של הסדר החיוב בהרשאה שנתן/שנתנה בן/בת זוגי לתשלום עלות החברות בקרנות. ידוע לי, כי בכל מקרה בו יופסק הסדר החיוב מכל סיבה שהיא, תפקע זכותי להשתמש בכרטיס "קרנות" וכל זכות המוקנית למחזיק בו וכי יהיה עלי להפסיק לעשות שימוש בכרטיס קרנות ולהחזירו מיידית לסניף הבנק כהגדרתו להלן. אני מאשר לחברת האשראי, לבנק, ל"קרנות" ולמשא"ז להעביר בינם לבין עצמם כל מידע להסדר החיוב ולכלתשלום המתבצע באמצעות כרטיס קרנות.

ידוע לי, כי אם אין ברשותי כרטיס אשראי - עלי לגשת עם טופס זה לסניף הבנק על מנת למלא את כל הטפסים הדרושים לצורך הנפקת כרטיס "קרנות" וכי הנפקת הכרטיס תעשה בהתאם לכללים הנהוגים מעת לעת בבנק ובחברת האשראי.

ידוע לי, כי לאחר מילוי טופס זה, ישלח טופס זה ישירות לחברת האשראי לשם ביצוע, וכי עלי לגשת ביוזמתי (לא תשלח הודעה נוספת) לסניף על מנת לקבל את כרטיס "קרנות" ו/או להחזיר את כרטיס האשראי הקודם.

לאחר מילוי הטופס יש להעבירו לקרנות השוטרים:
במייל: mitnadvim@kranot.org.il
או בפקס: 03-6305064
או בדואר: מרחב ירקון, רח' ראול ולנברג 10, רמת החייל, תל אביב