



לכבוד
מרכז סליקה בנקאי בע"מ

א.ג.נ.

הנדון: התחייבות בגין הצטרפות לשירותי מס"ב- זיכויים

קוד פריט	פריט	כמות	מחיר יחידה ב - ש"ח
423	דמי פתיחת קוד מוסד חדש	1	500+מע"מ
402	אמצעי חתימה אלקטרוני (מיני-קי)	0	400+מע"מ

נבקשכם לספק לנו את אמצעי החתימה באמצעות: ☐ שליח מהתאגיד (איסוף עצמי) ☐ דואר רשום

התשלום הוגו עבור פעולת פתיחת קוד המוסד ויגבה ללא קשר לשימוש בו. זכות השימוש בקוד המוסד ניתנת כל עוד נעשה בו שימוש בפועל. לפיכך, קוד מוסד שנפתח לחברה ולא נעשה בו שימוש ראשוני במשך חצי שנה ממועד פתיחתו או קוד מוסד שיפסיק את פעילותו ולא יהיה פעיל במשך שנתיים יוחזר למאגר קודי המוסד הפנויים ויוכל להימסר לשימוש חברה אחרת. החזרת קוד מוסד לשימוש או פתיחת קוד מוסד חדש במקום קוד מוסד שחזר למאגר הקודים הפנויים תהיה כרוכה בתשלום דמי פתיחת קוד מוסד מחדש.

1. אופן התשלום

☐ כרטיס אשראי

לצורך ביצוע התשלום נציג מס"ב יצור עמכם קשר באמצעות קוד הזדהות טלפוני:

359408. אנא ציין שם ומס' טלפון לחזרה _____

☒ העברה בנקאית

במידה ובחרת באופציה זו, ישלח אליכם דף הנחיות לאופן ביצוע התשלום.

2. פרטי החברה לקבלת החשבונית
החשבונית תופק ע"ש החברה מקבלת השירות

שם החברה: אגף הבטחון - צפון

מס' ח.פ./ת"ז/ע"ר: 500107727

רמ"מ/מספר: 6107001 עיר: אק"ב ת.ד.: 7018

שם איש קשר לקבלת החשבונית: יו"ר כ"ס מחלקה: כספים

טל בעבודה: 076-8097607 נייד: 050-6215607

דוא"ל: ZF_HASHAVUT@mail.gov.il

3. אנו מסכימים לקבלת חשבונית דיגיטלית.

בכבוד רב,

יו"ר כ"ס
חותמת החברה + חתימות

משד הבטחון - צפון
ת.ד. 7018 תל אביב
מיקוד 6107001

1.1.23
תאריך

לשימוש פנימי:

תאריך הגשת הטופס להנח"ש: _____

שם הרפרנטית: _____