

תאריך: _____

לכבוד:
מערך קשרי לקוחות
מיטב דש גמל ופנסיה בע"מ

הנדון: בקשה לעדכון/ביטול הרשאה לחיוב חשבון מיטב דש גמל להשקעה

אבקשכם לעדכן את ההרשאה לחיוב חשבון

שם העמית: _____

ת.ז. העמית: _____

מס' חשבון העמית: _____

פרטי חשבון הבנק ממנו מבוצע החיוב החודשי (בהתאם להרשאה הקיימת כיום)

שם המשלם: _____, ת.ז. המשלם: _____

שם הבנק: _____, מספר הבנק: _____, מס' סניף: _____, מס' חשבון: _____

ביטול הרשאה לחיוב

עדכון סכום לחיוב:

הפקדה חד פעמית בסך _____ ₪.

הפקדה חודשית שוטפת בסך _____ ₪.

תאריך: _____ חתימה: **X** _____