**פתיחת ספק במערכת מוסד הטכניון**

**שלום רב,**

נבקשך למלא **בהקלדה** (**לא בכתב יד**) את הטפסים הבאים **ולהחזיר לשולח במייל**

תנאי התשלום של מוסד הטכניון הינם **שוטף+45 יום** החל מתאריך **קבלת החשבונית בהנהלת חשבונות ספקים במוסד הטכניון(לאחר אישור תקציבי)**.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **שם הספק** | הקלד שם הספק |  |  |
| **מספר ח.פ.** | הקלד מספר ח.פ. | **מספר עוסק מורשה** | הקלד מספר עוסק מורשה |
| **מספר טלפון נייח** | הקלד מספר טלפון נייח | **מספר טלפון נייד** | הקלד מספר טלפון נייד |
| **כתובת הספק** | הקלד כתובת ספק | **תאריך לידה לצרכי ב.. לאומי** | הקלד תאריך לידה |

**לצרכים פיננסיים של הנהלת חשבונות**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **מספר טלפון** | הקלד מספר טלפון הנהח"ש | **מספר פקס** | הקלד מספר פקס הנהח"ש |
| **דוא"ל (חובה!)** | הקלד דוא"ל לצרכי הנהלת חשבונות | | |

**חובה לצרף אישור ניהול ספרים , וניכוי מס במקור.**

**ביצוע תשלומים באמצעות העברה בנקאית**

אני הספק הח"מ שפרטיו להלן מורה לכם להעביר את כל הכספים המגיעים לנו מכם לחשבוננו בבנק המצויין להלן. מבלי לגרוע מן האמור, בחתימתו על מסמך זה, מסכים הספק לביצוע העברת התשלום באמצעות מס"ב, הכל בהתאם לשיקול דעתו של הטכניון.

בקשה זו תהיה בתוקף עד לביטול על-ידי או על ידכם לאחר מתן הודעה בכתב 30 יום מראש של כל צד למשנהו.

אני הספק מתחייב להודיע בכתב על כל שינוי שיחול בפרטי חשבון הבנק שלנו, לרבות שינוי בבעלות ו/או כל שינוי אחר ו/או נוסף.

אנו מסכימים בזאת מראש ולמפרע כי הטכניון יהיה זכאי לבקש, שהבנק יחייב את חשבוננו האמור ו/או כל חשבון אחר שיש לנו בבנק, בסכומים עד לגובה הסכומים שהטכניון זיכה את חשבוננו בטעות ואשר לפי שיקול דעתו המוחלט, סכומים אלו לא מגיעים לנו מסיבה כלשהי, וזאת עד דרישתו הראשונה בכתב לבנק וגם אם חשבוננו יהיה דביטורי או ייעשה דביטורי כתוצאה מחיוב כאמור.

למען הסר ספק, אנו נותנים בזאת את הסכמתנו לבנק לפעול על פי הוראות הטכניון ללא צורך בקבלת הרשאה ו/או הסכמה נוספת. אנו מצהירים בזאת כי אין באמור לעיל כדי לשחרר אותנו מהחזרת כל סכום אותו נהייה חייבים לטכניון, אם נהיה חייבים כאמור לעיל, באם הטכניון לא יזוכה על ידי הבנק בסכומים שיגיעו לו בהחזר, כולם או חלקם, ואנו מתחייבים להחזיר לטכניון את הסכומים שיעמדו לזכותו מיד עם דרישתו הראשונה.

|  |  |
| --- | --- |
| **שם הספק** | הקלד שם הספק |
| **שם הבנק וכתובתו** | הקלד שם הבנק וכתובתו |
| **שם הסניף ומספרו** | הקלד שם הסניף ומספרו |
| **מספר חשבון הבנק** | הקלד מספר חשבון הבנק |
| **מספר עוסק מורשה** | הקלד מספר עוסק מורשה |
| **מספר טלפון נייח/נייד** | הקלד מספר טלפון |
| **מספר פקס** | הקלד מספר פקס |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| הקלד תאריך | הקלד פרטי החותם |  |
| **תאריך** | **בעלי זכויות החתימה** | **חתימת וחותמת הספק** |

**--ניתן לצרף אישור מהבנק על נכונות החשבון במקום להחתים אותם על טופס זה**

הרינו מאשרים שבתאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ הספק מעלה הינו בעלי חשבון \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

בסניפנו וכי מורשי החתימה החתומים מעלה רשאים לחייב את החשבון בחתימתם.

חתימתם נכונה ואושרה על-ידינו.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**חתימת פקיד מורשה וחותמת הבנק**