



יש לשלוח תמונת פנים
לצורך הכנת תעודת חבר

טופס הצטרפות לאיפ"א



משמר אזרחי

חברות חדשה חידוש חברות

מס' ת.זהות _____ מס' אישי _____ תאריך לידה: _____ שנה _____ חודש _____ יום _____

שם משפחה [עברית] _____ שם פרטי [עברית] _____

שם משפחה [אנגלית] _____ שם פרטי [אנגלית] _____

רחוב _____ מס' בית _____ כניסה _____ מס' דירה _____ קומה _____

ת-ד _____ עיר _____ מיקוד _____ טל' בית _____

טל' עבודה _____ פקס _____ טל' נייד _____

דוא"ל _____

נא למלא פרטים של בן/בת זוג חברה/איפ"א אם קיימת:

שם משפחה _____ שם פרטי _____ מס' אישי _____ מס' זהות _____

_____ תאריך גיוס	<input type="checkbox"/> משטרה	<input type="checkbox"/> רווק/ה
_____ מחוז	<input type="checkbox"/> מג"ב	<input type="checkbox"/> נשוי/אה
_____ מרחב		<input type="checkbox"/> גרושה/ה
_____ תחנה/יחידה		<input type="checkbox"/> אלמנה/ה

מין: זכר / נקבה (הקף בעיגול)

"הנני מצהיר/ה כי לא הורשעתי וכי אין לי רישום פלילי ו/או תיק חקירה עומד ותלוי כנגדי.

_____ חתימה

"הנני מאשר/ת ש'איפ"א- ארגון השוטרים הבינלאומי' תוכל לפנות אלי ישירות בדיוור ישיר לצורך קבלת הצעות ייחודיות, קופונים והטבות מועדון הלקוחות, לרבות באמצעות דוא"ל ומסרונים (SMS)*."

_____ חתימה

"הנני מאשר/ת בזאת כי הפרטים שנמסרו על ידי או ייאספו אודותיי בעת הצטרפותי ובמסגרת חברותי במאגר החברים של איפ"א, יישמרו במאגר הלקוחות הרשום של הארגון כנדרש לפי חוק, בין היתר לצורך ניהול מאגר החברים, השירות שניתן לי והקשר עימי לצרכים תפעוליים, שיווקיים וסטטיסטיים, לרבות עיבוד המידע על ידי הארגון ו/או חברות קשורות עסקית עימו לצורך מימוש מטרות אלו ובהתאם לכל דין. ידוע לי כי לא חלה עלי כל חובה חוקית למסור את המידע ומסירתו הינה מרצוני ובהסכמתי."

_____ חתימה

התחייבות תשלום ודמי חבר שנתי לחבר איפ"א - משא"ז

מצ"ב בקשתי להצטרפות כחבר אפ"א ישראל החל מיום _____ והנני מקבל עלי את כל התנאים המפורטים בבקשה זו. אני מודע להתחייבותי בבקשה זו להיות חבר איפ"א על כל המשתמע מכך, וכן לנהוג ולפעול בהתאם לתקנון איפ"א ולנהלים החלים על חברי איפ"א כפי שהללו ייקבעו מעת לעת. הנני מתחייב להיות חבר איפ"א במשך 24 (עשרים וארבעה) חודשים לפחות, החל מיום הצטרפותי לאיפ"א.

הריני מצהיר בזאת כי ידוע לי כי עם חתימתי על מסמך זה הנני מצטרף ל"איפ"א - ארגון השוטרים הבינלאומי - סניף ישראל", ומתחייב בזאת לשלם לארגון דמי חבר חודשיים במשך 24 (עשרים וארבעה) חודשים לפחות, החל מיום הצטרפותי לאיפ"א. במידה ואפסיק חברותי באיפ"א לפני תום 24 (עשרים וארבעה) החודשים הנ"ל, הנני מודע לכך כי אחוייב לשלם את יתרת דמי החבר למשך 24 חודשים אלו, והנני מאשר בזאת לאיפ"א לגבות, באופן מיידי (בתשלום אחד, את יתרת דמי החבר שהנני מחוייב לשלם עד לתום 24 חודשי החברות באיפ"א כאמור לעיל. בחתימתי על מסמך זה הנני נותן הוראה בלתי חוזרת למזכירות איפ"א לבצע גבייה זו.

אני מודע לכך שאם אפסיק את התנדבותי במשא"ז תופסק חברותי באיפ"א. אני מצרף טופס הוראה לחיוב חשבון חתום ע"י הבנק/טופס הוראה לחיוב חשבון בהוראת קבע באמצעות כרטיס אשראי ואני מודע שחברותי תכנס לתוקף מיום העברת הטפסים.

_____ חתימה _____ תאריך

הוראה לחיוב חשבון

תאריך _____

קוד מסלוקה		סוג חשבון	מספר חשבון בבנק
בנק	סניף		

לכבוד

בנק:

סניף:

כתובת הסניף:

קוד המוסד	אסמכתא / מס' מזהה של הלקוח בחברה
3 9 3 0 0	

1. אני/הח"מ

שם בעל/י החשבון כמופיע בספרי הבנק

מס' זהות/ח.פ.

כתובת

רחוב מס' עיר מיקוד טלפון

נותנים לכם בזה הוראה לחייב את חשבוננו הנ"ל בסניפכם, בגין דמי חבר בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם בפעם באמצעי מגנטי ע"י ארגון השוטרים הבינלאומי כמפורט מטה ב"פרטי הרשאה".

2. ידוע לי/לנו כי:

(א) הוראה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה ממני/מאתנו בכתב לבנק ולארגון השוטרים הבינלאומי שתכנס לתוקף, יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה בבנק וכן ניתנת לביטול עפ"י הוראת כל דין.

(ב) אהיה/נהיה רשאי/ם לבטל מראש חיוב מסוים ובלבד, שהודעה על כך תימסר על ידי/נו לבנק בכתב, לפחות יום עסקים אחד לפני מועד החיוב.

(ג) אהיה/נהיה רשאי/ם לבטל חיוב, לא יותר מתשעים ימים ממועד החיוב אם אוכיח/נוכיח לבנק, כי החיוב אינו תואם את המועדים או הסכומים שנקבעו בכתב הרשאה, אם נקבעו.

3. ידוע לי/לנו כי הפרטים שצוינו בכתב הרשאה ומילויים, הם נושאים שעלינו להסדיר עם המוטב.

4. ידוע לי/לנו, כי סכומי החיוב עפ"י הרשאה זו, יופיעו בדפי החשבון וכי לא תישלח לי/לנו ע"י הבנק הודעה מיוחדת בגין חיובים אלה.

5. הבנק יפעל בהתאם להוראות בכתב הרשאה זה, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצועו.

6. הבנק רשאי להוציאני/נו מן ההסדר המפורט בכתב הרשאה זה, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, ויודיע לי/לנו על כך מיד לאחר קבלת החלטתו, תוך ציון הסיבה.

7. נא לאשר לארגון השוטרים הבינלאומי בספח המחובר לזה קבלת הוראות אלה ממני/מאתנו.

פרטי הרשאה

1. סכום החיוב ומועדו ייקבעו מעת לעת ע"י ארגון השוטרים הבינלאומי עפ"י (העקרונות לקביעתם) החלטת הנשיאות.

2. פרטי החיוב

מועד חיוב אחרון	מועד חיוב ראשון	הצמדה		תדירות החיוב	מס' חיובים	סכום לחיוב בודד
		בסיס	סוג			
				<input type="checkbox"/> חודשי <input type="checkbox"/> דו-חודשי		



חתימת בעל/י החשבון

אישור הבנק

קוד מסלוקה		סוג חשבון	מספר חשבון בבנק
בנק	סניף		

לכבוד

ארגון השוטרים הבינלאומי

שארית ישראל 37

תל אביב 6816522

קוד המוסד	אסמכתא / מס' מזהה של הלקוח בחברה

קיבלנו הוראה מ _____, לכבד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מגנטי שתציגו לנו מידי פעם בפעם, ואשר מספר חשבוננו/כם בבנק יהיה נקוב בהם, והכל בהתאם למפורט בכתב הרשאה. רשמנו לפנינו את ההוראות, ונפעל בהתאם כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת; כל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצועו; כל עוד לא התקבלה אצלנו הוראת ביטול בכתב על-ידי בעל/י החשבון, או כל עוד לא הוצא/י בעל/י החשבון מן ההסדר. אישור זה לא יפגע בהתייבויותיכם כלפינו, לפי כתב השיפוי שנחתם על-ידיכם.

בכבוד רב,

חובה להחתיים

את הבנק בחותמת!

בנק _____

סניף _____

חתימה וחותמת הסניף

תאריך _____

מקור טופס זה, על שני חלקיו, ישלח לסניף הבנק. העתק הימנו יימסר למשלם.