לכבוד

מרכנתיל

סניף _____ תאריך _____

בקשה להדפסת פנקסי שיקים

נבקשכם לאשר לנו הדפסת _____ פנקסי שיקים בדפוס **קוים הפקות דפוס** עבור חשבון מס' _____ המתנהל

בסניפכם. ממספר שיק _____ עד מספר _____ סה"כ _____ שיקים.

הפרטים החייבים להיות מודפסים על פני השיק עפ"י חוק "שיקים ללא כיסוי".

פרוט סוגי חשבונות			
חשבון עו"ש יחיד	חשבון משותף	חשבון עו"ש גוף מוכר	חשבון עו"ש חברה
שם פרטי ומשפחה מס' זהות מען*	שם פרטי ומשפחה של מס' זהות לפחות מען* 2 שותפים	שם הגוף המוכר. שם פרטי ומשפחה (של בעלי הגוף המוכר) מספר זהות מען* במקרה של יותר מנציג אחד-לפחות פרטי 2 מהם.	שם החברה מס' ח.פ. כתובת רשומה*

* המען הרשום/מקום מגורים/מקום העסק/מקום העבודה.

רשום הפרטים בהתאם לסוג החשבון כמפורט לעיל. (סדר רישום הפרטים אינו מחייב)

שורה 1	
שורה 2	
שורה 3	
שורה 4	
שורה 5	

ידוע כי במקרה שפס המגנטי לא יוטבע בהתאם לתקן שנקבע וכתוצאה מכך לא ניתן יהיה לקראו באמצעות מכשור הבנק אנו נאלץ להפסיק הפצת השיקים הנ"ל ולהדפיס במקומם אחרים.

_____
חתימת הלקוח

אישור הסניף - למחסן הבנק

אנו מאשרים כי הלקוח הנ"ל מנהל החשבון המצויין לעיל אצלנו (מספר חשבון, שמות, מספרי ת.ז./ח.פ./ח.צ. וכו', כתובת) ופרטיו תואמים את הרישומים בדוגמאות החתימה של הלקוח.

_____ תאריך

_____
שם המאשר וחתימתו
וחותמת הסניף

אישור מחסן הבנק

אנו מאשרים לכם לביצוע הדפסת השיקים הנ"ל.
שורת מגנוט השיק כפי שצריכה להיות מודפסת בשיק הינה:

										=	1	7	=				4		=										=

מס סניף מס שיק מס סניף מס חשבון

_____ חתימה וחותמת

_____ שם המאשר

1. למחסן הבנק
2. לסניף
3. ללקוח/לדפוס

01-84

10.94