Solidariteit Helpende Hand

Ondersteunersvorm

Faks hierdie vorm na 086 218 3216 of e-pos na diens@helpendehand.co.za

Van: ____________ Titel: ____________

Volle name: ____________

Geboortedatum: J J J J M M D D   ID-nommer: ____________

Taal: ____________ Geslag: M V   Huwelikstatus: ____________

Hoogste kwalifikasie behaal: ____________ Beroep: ____________

Woonadres: ____________

____________ Kode: ____________

Posadres: ____________

____________ Kode: ____________

Telefoon (huis): ____________ Telefoon (werk): ____________

Faksnommer: ____________ Selnommer: ____________

E-posadres: ____________

Debietordermagtiging

Naam van rekeninghouer: ____________

Banknaam: ____________ Tak: ____________ Takkode: ____________

Rekeningnommer: ____________ Soort rekening: Lopende rekening ☐ Spaarrekening ☐

Bedrag per maand: R _ _ _ _ , _ _   Datum van eerste debietorder: J J J J M M D D

Aldus voltooi en geteken te: ____________

Op: J J J J M M D D   Handtekening: ____________

Ontvang deur: Tak: ____________ Streek: ____________

Ek stem in om my te onderwerp aan die reëls en regulasies van Solidariteit Helpende Hand soos van tyd tot tyd gepubliseer. Ek aanvaar dat voordele kan verander.

Magtiging aan bank

Ek/ons versoek en magtig u of u gemagtigde agent hiermee om die nodige bedrag vir die betaling van die maandelikse premie ten opsigte van lidmaatskap teen my/ons rekening by bogenoemde bank (of enige ander bank/tak waarna ek/ons my/ons rekening mag oorplaas) te debiteer. Alle sodanige onttrekkings van my/ons bankrekening sal geag word persoonlik deur my/ons onderteken te wees. Ek/ons onderneem om die bankkoste verbonde aan hierdie opdrag te betaal, en magtig u om die waarde daarvan te verhaal ooreenkomstig die heersende tarief van die Suid-Afrikaanse Klaringsbank ten tye van onttrekking. Ek/ons verstaan dat:

1. Die debietorder hiermee gemagtig deur 'n rekenaar verwerk sal word;
2. besonderhede van elke onttrekking op my/ons bankstaat of bygaande bewysstuk getoon sal word; en
3. die verpligting om te verseker dat my/ons maandelikse premies wel deur u ontvang word, steeds my/ons verantwoordelikheid bly, nieteenstaande die toekenning aan u van hierdie debietordermagtiging.

Ek/ons onderneem om van tyd tot tyd my/ons daarvan te vergewis dat die nodige bedrag betaalbaar vir die maandelikse premies ten opsigte van bogenoemde lidmaatskap wél ingevolge hierdie debietordermagtiging deur u onttrek is, en ek/ons teken hiermee aan dat u aanvaarding van hierdie debietordermagtiging geensins enige las op u plaas om te verseker dat die maandelikse debietorders van die bedrag waarna hier verwys word, wél plaasvind nie. Hierdie magtiging sal ten volle van krag bly totdat dit deur my/ons gekanselleer word deur skriftelike kennisgewing van 30 dae per aangetekende pos aan u te stuur, maar ek/ons verstaan dat ek/ons nie op enige bedrag wat u onttrek het terwyl hierdie magtiging van krag was, geregtig sal wees nie, tensy ek/ons kan bewys dat enige sodanige bedrae nie wetlik aan u verskuldig was nie. Ontvangs van hierdie opdrag deur u sal geag word ontvangs daarvan deur my/ons bank te wees.

Onthou: Jy kan ook aansoek doen vir 'n Artikel 18A-sertifikaat

Solidariteit Beweging

0861 25 24 23

www.helpendehand.co.za

Tel: 012 644 4390
Faks: 012 664 1295
E-pos: diens@helpendehand.co.za
Posbus 8766, Centurion, 0046