הרשאה לחיוב חשבון בכרטיס אשראי

הוראה זו מיועדת לתשלום לפי התחייבויות לפי חוזה הביטוח ב'כלל חברה לביטוח בע"מ'

מספר "י" 1880244 מספר "ל" 1478954 מספר "ד" 1478954

הוראת בעל כרטיס האשראי

(סמן X במשבצת של חברת האשראי)

לכבוד

☐ ישראכרט בע"מ ☐ ויזה (כ.א.ל.) ☐ דיינרס קלאב ישראל בע"מ

☐ לאומי קארד/אלפא ☐ פועלים אמריקן אקספרס בע"מ

מספר כרטיס אשראי	מספר זהות	תוקף כרטיס

שם פרטי	שם משפחה

כתובת בעל הכרטיס: רחוב ומספר	יישוב	מיקוד

מספר טלפון	כתובת דואר אלקטרוני

מספר פוליסה: _____ תחילת ביטוח: _____

אני החתום מטה נותן לכם בזה הוראה לחייב את חשבוני/נו כמשמעותו לתנאי הצטרפות להסדר כרטיסי האשראי בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם באמצעים מגנטיים או רשימות על ידי "כלל חברה לביטוח בע"מ" ואשר מספר הכרטיס שלי יהא נקוב בהן ולרבות לצורך ביצוע תוספות, שינויים וחידושים של הפוליסה שבנדון.

לא תחול עליכם אחריות בקשר לאי אספקתם, טיבם או איכותם של שירותי ביטוח שנרכשו באמצעות הכרטיס הנ"ל בין על ידי הרשאה זו, ובין אחרת, ואתם לא תהיו חייבים לנקוט בצעדים כלשהם נגד "כלל חברה לביטוח בע"מ" בקשר לטענות שיהיו לי אם יהיו.

ידוע לי/לנו כי הוראה זו ניתנת לביטול על ידי הודעה ממני/מאיתנו בכתב ל-כלל חברה לביטוח בע"מ שתיכנס לתוקף שבוע ימים מיום קבלתה בחברה.

ידוע לי/לנו כי שובר זה נחתם על ידי/ידינו בלי לנקוב במספר תשלומים וסכומיהם וכי הרשאה זו תהא בתוקף גם לכרטיס שיונפק כחלופה לכרטיס שמספרו נקוב בשובר זה.

ידוע לי/לנו כי כלל חברה לביטוח בע"מ רשאית להוציאני מן ההסדר המפורט בכתב הרשאה זה ולהודיעני על כך לאחר קבלת החלטתה.

שם סוכן: _____ מספר סוכן: _____ סניף מטפל: _____

תאריך: _____ חתימת בעל הכרטיס: _____

טלפון לברורים: ישראכרט: 03-6364333, ויזה: 03-5726555, דיינרס: 03-5726555, אמריקן אקספרס: 03-6364333

15920 מק"ט | הרשאה לחיוב חשבון | 02/2019