

- מבוטח נכבד!
- בחודש שבו חל תשלום בהתאם לתנאי הפוליסה תמשיך הכשרה חברה לביטוח בע"מ ("להלן: "החברה") את סכום הפרמיה, הנקובה בפוליסה ותוספותיה. חיוב הנ"ל בחשבונך יהווה אישור על תשלום הפרמיה ללא צורך בהוכחה נוספת.
- האפשרות לשלם פרמיות לפי תכנית זו כפופה בכל מקרה להסכמת החברה ולהסכמת הבנק לפעול על פי הסדר זה.
- ההשתתפות בהסדר זה היא בשיטה הדומה להצגת הקים - והיא ניתנת לביטול אם משיכה כלשהיא לא תכובד בעת הצגתה.
- החברה מתחייבת בזה שלא למשוך כספים מעבר לסכומים המגיעים לה בהתאם לתנאי הפוליסה ותוספותיה שעבורן מבקש בעל הפוליסה / המשלם הפעלת הסדר זה.
- הסדר זה אפשרי גם על תשלומים בגין החזר הלוואות

☐ ויזה- לאומי קארד ☐ ויזה כ.א.ל ☐ ישראלכארד ☐ דיינרס ☐ אמריקן אקספרס ☐ אחר _____																	
שם בעל הכרטיס										מספר תעודת זהות				כתובת			
מס' כרטיס אשראי																	
תוקף																	
/																	

נא לסמן מועד גביה רצוי:	☐ 3	☐ 10	☐ 25	תאריך _____	חתימת בעל הכרטיס: X _____
-------------------------	----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-------------	---------------------------

קוד מסלקה					סוג חשבון		מספר חשבון												
בנק	סניף																		
קוד מוסד										אסמכתא/ מס' מזהה של הלקוח בחברה									
409																			
שם המוסד: הכשרה חברה לביטוח בע"מ																			
אם יישלחו ע"י המוטב חיובים שאינם עומדים בהגבלות שקבע הלקוח, הם יוחזרו ע"י הבנק, על כל המשמעויות הכרוכות בכך.																			

לכבוד: _____

בנק: _____

סניף: _____

כתובת סניף: _____

☐ הרשאה כוללת, שאינה כוללת הגבלות.

☐ הרשאה הכוללת לפחות אחת מהמגבלות הבאות:

☐ תקרת סכום לחיוב: _____ ₪.

☐ מועד פקיעת תוקף ההרשאה ביום ____/____/____.

נא לסמן מועד גביה רצוי: ☐ 5 ☐ 10 ☐ 25

שם בעלי החשבון	מס' זרות / ח.פ.	כתובת:	מיקוד
החשבון בספרי הבנק	מס' זרות / ח.פ.	רחוב	מיקוד
		מס'	מיקוד
		ישוב	מיקוד

1. עליו לקבל מהמוטב את הפרטים הנדרשים למילוי הבקשה להקמת ההרשאה לחיוב חשבון.
2. הוראה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה מאתנו בכתב לבנק שתכנס לתוקף יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה בבנק וכן ניתנת לביטול עפ"י הוראת כל דין.
3. נהיה רשאים לבטל חיוב מסים ובכלד, שהודעה על כך תימסר על ידנו בכתב לבנק, לא יאוחר מ-3 ימי עסקים לאחר מועד החיוב. ככל שהודעת הביטול ניתנה לאחר מועד החיוב, הזיכוי ייעשה בערך יום מתן הודעת הביטול.
4. נהיה רשאים לדרוש מהבנק בהודעה בכתב לבטל חיוב אם החיוב אינו תואם את מועד פקיעת התוקף שנקבע בהרשאה, או את הסכומים שנקבעו בהרשאה, אם נקבעו.
5. הבנק אינו אחראי בכל הנוגע לעסקה שבינינו לבין המוטב.
6. הרשאה שלא יעשה בה שימוש במשך תקופה של 24 חודשים ממועד החיוב האחרון, בטלה.
7. הבנק יפעל בהתאם להוראות בכתב הרשאה זה, בכפוף להוראות כל דין והסכם שבינינו לבין הבנק.
8. רשאי להוציאנו מן ההסדר המפורט בכתב הרשאה זה, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, ויודיע לנו על כך מיד לאחר קבלת החלטתו תוך ציון הסיבה.
9. אנו מסכימים שבקשה זו תוגש לבנק ע"י המוטב.
10. נא אשר ל- "הכשרה חברה לביטוח בע"מ" בספח המחובר לזה קבלת הוראות אלו ממני/מאתנו סכום החיוב ומועדו, יקבע מעת לעת ע"י "הכשרה חברה לביטוח בע"מ", על פי (העקרונות לקביעתם): תנאי פוליטיקה/ת כפי שיהיו על פי השינויים שיוכנסו בפוליסות מעת לעת.

קוד מסלוק					סוג חשבון					מספר חשבון				
בנק	סניף													
קוד מוסד					אסמכתא/ מס' מזהה של הלקוח בחברה									
409														

לכבוד:

הכשרה חברה לביטוח בע"מ

האגף לביטוח חיים

רח' המלאכה 6

חולון 581180

קבלנו הוראות מ- _____ לכבד חובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מגנטי או ברשימות שתצאו לנו מידי פעם ופעם ואשר מס' מספר חשבונם בבנק יהיה נקוב בהם, והכל בהתאם למפורט בכתב ההרשאה, 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 ביטוח בכתב על ידי בעל/ החשבון או כל עוד לא הוצא/ו בעל/ החשבון מן ההסדר. אישור זה לא יפגע בהתייביוותיכם כלפינו, לפי כתב השיפוי, שנחתם על ידיכם.

תאריך: _____ בנק: _____ סניף: _____ חתימה וחותמת הסניף: _____