

- מבוטח נכבד!
- בחודש שבו חל תשלום בהתאם לתנאי הפוליסה תמשוך 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 שלא לשלם למשך 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
- מספר פוליסה/ות _____

☐ ויזה- לאומי קארד ☐ ויזה כ.א.ל ☐ ישראל קארד ☐ דיינרס ☐ אמריקן אקספרס ☐ אחר ☐

שם בעל הכרטיס	מספר תעודת זהות	כתובת

[illegible]

נא לסמן מועד גביה רצוי:	☐ 5	☐ 10	☐ 25	תאריך _____	חתימת בעל הכרטיס: X _____
-------------------------	----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-------------	---------------------------

מספר מיון	סוג מיון	כיוון מיון
-----------	----------	------------

קוד מסלוק		טוג חשבון		מספר חשבון	
בנק	סניף				

קוד מוסד
409

שם המוסד: הכשרה חברה לביטוח בע"מ

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

אם יישלחו ע"י המוטב חיובים שאינם עומדים בהגבלות שקבע הלקוח, הם יוחזרו ע"י הבנק, על כל המשמעויות הכרוכות בכך.

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

1. עלינו 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. הניה רשאים לבטל חיוב מסים ובלבד, 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. הניה 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 פוליטי/ות כפי שיהיו על פי השינויים שיוכנסו בפוליסות מעת לעת.

תאריך _____ חתימת בעל החשבון _____

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

קבלנו הוראות מ-_____ לכבד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מגנטי או ברשימות שצילנו לנו מיד פעם בפעם ואשר מס' מספר חשבונם בבנק יהיה נקוב בהם, והכל בהתאם למפורט בכתב ההרשאה, שרמנו לפנינו את ההוראות ונפעל בהתאם, על עוד מצב החשבון יאפשר זאת, כל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוע, כל עוד לא נתקמה אצלנו הוראת ביטוח בכתב על ידי בעל/ החשבון או כל עוד לא הוצא/ בעל/ החשבון מההסדר, אישור זה לא יפעל בהתחייבויותכם כלפינו, לפיו כתב השיפוי, שנחתם על ידיכם.

תאריך: _____ בנק: _____ סניף: _____ חתימה וחומת הסניף: _____