



הוראת קבע לביטוח חיים

בנק		סניף		סוג חשבון		מספר חשבון בנק				
אסמכתא / מס' מזהה של הלקוח החברה						קוד מוסד				
						4 5 5 0 9				

לכבוד

בנק _____ סניף _____ כתובת הסניף _____
 אני / ו הח"מ (שם בעלי החשבון כמופיע בספרי הבנק) _____ מס' זהות / ח.פ. _____
 כתובת _____

רחוב _____ מס' _____ עיר _____ מיקוד _____

1. נותן/ים לכם בזה הוראה לחייב את חשבוננו/נו בסניפכם בגין פרמיות ביטוח חיים בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם בפעם באמצעי מגנטי או ברשימות על ידי שיר ביט חברה לביטוח בע"מ כמפורט מטה ב"פרטי ההרשאה".
2. ידוע לי/לנו כי:
 - (א) הוראה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה ממני / מאתנו בכתב לבנק ולשיר ביט חברה לביטוח בע"מ, שתיכנס לתוקף, יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה בבנק וכן ניתנת לביטול ע"פ הוראת כל דין
 - (ב) אהיה / נהיה רשאי /ם לבטל מראש חיוב מסוים ובלבד שההוראה על כך תימסר על ידי /נו לבנק בכתב, לפחות יום עסקים אחד לפני מועד החיוב.
 - (ג) אהיה /נהיה רשאים לבטל חיוב, לא יותר מתשעים ימים ממועד החיוב, אם אוכח /נוכח לבנק כי החיוב אינו תואם את המועדים או הסכומים שנקבעו בכתב ההרשאה אם נקבעו.
3. ידוע לי /לנו כי הפרטים שצוינו בכתב ההרשאה ומילויים, הם נושאים שעלי /נו להסדיר עם המוטב.
4. ידוע לי / לנו כי סכומי החיוב ע"פ הרשאה זו יופיעו בדפי החשבון וכי לא תישלח לי /לנו ע"י הבנק הודעה מיוחדת בגין חיובים אלה.
5. הבנק יפעל בהתאם להוראות בכתב – הרשאה זה. כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצועו.
6. הבנק רשאי להוציאני / ו מן ההסדר המפורט בכתב הרשאה זה, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך ויודיע לי /לנו על כך מיד לאחר קבלת החלטתו, תוך ציון הסיבה.
7. נא לאשר לשירביט חברה לביטוח בע"מ בספח המחובר לזה, קבלת הוראות אלו ממני / מאתנו.

פרטי ההרשאה

סכום החיוב ומועדו יקבעו מעת לעת ע"י שיר ביט חברה לביטוח עפ"י תנאי הפוליסה /ות ותוספותיה /הן.

תאריך _____ חתימת בעלי החשבון _____ X _____

אישור הבנק: לכב' שירביט חברה לביטוח בע"מ רח" יד חרוצים 18 א.ת. חדש פולג, נתניה.

קיבלנו הוראות מ- _____ להכבד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מגנטי או ברשימות שתציגו לנו מדי פעם בפעם, ואשר מספר חשבוננו/ם 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 לביצוען: כל עוד לא התקבלה אצלנו הוראת ביטול בכתב ע"ע בעל /י החשבון או כל עוד לא הוצא / ו בעלי החשבון מן ההסדר. אישור זה לא יפגע בהתחייבותי הם כלפינו לפי כתב השיפוי שנחתם על ידכם.

בנק		סניף		סוג חשבון		מספר חשבון בנק				
אסמכתא / מס' מזהה של הלקוח החברה						קוד מוסד				
						4 5 5 0 9				

תשלום	בכרטיס	אשראי
<p>אני /מר /גב' _____ ת.ז. _____</p> <p>בעל כרטיס אשראי מסוג ויזה / ישראלכרט שמספרו _____ בתוקף עד _____ / _____ מאשר בזאת, כי ברצוני לשלם החיובים שיתחייבו ממני בגין פוליסות ביטוח חיים. טופס ביצוע תשלום זה נחתם על ידי מבלי לנקוב במספר התשלומים ובסכומיהם הואיל וניתנה על ידי הרשאה לחברת הביטוח להעביר לחברת כרטיסי האשראי חיובים מעת לעת כפי שתפרט חברת הביטוח לחברת כרטיסי האשראי. הנני מסכים כי הסדר תשלום זה יהיה בתוקף כל עוד לא אודיע בכתב לחברת הביטוח לפחות 30 יום לפני מועד סיום ההסדר. ידוע לי, כי הרשאה זו תהיה בתוקף גם לחיוב כרטיס שיונפק במקום הכרטיס שמספרו נקוב בטופס זה וישא מספר אחר. ידוע לי כי הסדר התשלום האמור לעיל מותנה באישור חברת האשראי לגבי כל חיוב שיועבר אליה על ידי חברת הביטוח.</p> <p>תאריך: _____ חתימת בעל הכרטיס: X _____</p> <p>שם המאשר _____ תאריך _____ מספר אישור חברת האשראי _____</p> <p style="text-align: right;">לשימוש פנימי</p>		