הראל
חברה לביטוח

שם הסוכן _____

מספר סוכן _____

תשלומי פרמיה בכרטיס אשראי

1. פרטי המבוטח

שם המבוטח _____ ת.ז. המבוטח / ח.פ. _____

מס' הפוליסה _____ מס' תשלומים _____

מס' הפוליסה _____ מס' תשלומים _____

מס' הפוליסה _____ מס' תשלומים _____

2. הוראת בעל כרטיס האשראי

לכבוד: ❍ ויזה ❍ ישראכרט ❍ דיינרס ❍ אמריקן אקספרס

שם בעל הכרטיס _____ מס' ת.ז. _____

רחוב _____ מס' _____ ישוב _____ מיקוד _____

טלפון בבית _____ טלפון נוסף _____

מס' כרטיס																				
										-					-					

תוקף			
שנה		חודש	

אני הח"מ, נותן לכם בזאת הרשאה לחייב את החשבון כמשמעותו בתנאי הצטרפות להסדר כרטיס האשראי, בסכום שיהיה נקוב ברשימת החיובים שיומצאו לכם ע"י הראל חברה לביטוח בע"מ ואשר מספר כרטיסי האשראי שלי יהיה נקוב בהן.
הוראה זו נחתמה על ידי מבלי לנקוב במספר התשלומים ובסכומיהם, הואיל וניתנה על ידי הרשאה להראל חברה לביטוח בע"מ להעביר למנפיקת הכרטיס חיובים מעת לעת כפי שתפרט הראל חברה לביטוח בע"מ למנפיקה.
סכומי החיובים ומועדיהם ייקבעו על ידי הראל חברה לביטוח בע"מ על פי תנאי התשלום של פוליסות/ות הביטוח והשינויים שיחולו בהם מעת לעת.
הרשאה זו תפקע בהודעה שלי להראל חברה לביטוח בע"מ.
הרשאה זו תהיה בתוקף גם לחיוב כרטיס שיונפק וישא מספר אחר, כחלופה לכרטיס שמספרו נקוב בשובר זה.
היה ופוליסת/ות הביטוח הנ"ל בהראל חברה לביטוח בע"מ תחודש/נה, יחויב כרטיס האשראי בגין החיובים הנובעים מחידוש הביטוח הנ"ל בהתאם.

_____ תאריך

_____ חתימת בעל הכרטיס

3. אישור הסוכן (לטיפול ע"י סוכן הביטוח בלבד)

הריני לאשר בזה כי בתאריך _____ בשעה _____ דיברתי עם מר/גב' _____ ת.ז. _____

טלפון _____.
אני מאשר בזאת כי בעל הכרטיס אישר לי במפורש, שישלם את התשלומים בגין פוליסת/ות הביטוח שרכש באמצעות כרטיס האשראי, אשר פרטיו מפורטים כאן, וכל כרטיס אשראי אחר שיונפק במקום הכרטיס שמספרו נקוב בטופס זה וישא מספר אחר.
הודעתי לבעל הכרטיס וקיבלתי את הסכמתו לכך שהראל חברה לביטוח בע"מ תהיה רשאית להעביר לחברת כרטיסי האשראי חיובים מעת לעת כפי שתפרט הראל חברה לביטוח בע"מ לחברת כרטיסי האשראי, בגין פרמיות ביטוח בסכומים ובמועדים לפי הסכם הביטוח בין בעל הפוליסה לבין הראל חברה לביטוח בע"מ.

אם העסקה מתבצעת בטלפון/דואר ללא נוכחות הלקוח, נא לרשום במקום המיועד לחתימת בעל הכרטיס: "הוראה טלפונית".

_____ שם הסוכן

_____ תאריך

_____ חתימת הסוכן / סוכנות