



האגף לביטוח כללי

כלל חברה לביטוח בע"מ

הרשאה לחיוב חשבון בכרטיס אשראי

הרשאה זו מיועדת לתשלום התחייבויות לפי חוזה הביטוח ב"כלל חברה לביטוח בע"מ"
מס' "י" 1880244 מס' "ל" 1478954 מס' "ד" 1478954 מס' "א" 2246650

הוראת בעל כרטיס האשראי

לכבוד

ישראלכרט בע"מ ויזה (כ.א.ל.) דינרס קלוב ישראל בע"מ
 לאומי קארד פועלים אמריקן אקספרס בע"מ
(סמן x במשבצת של חברת האשראי)

תוקף הכרטיס

מספר ת.ז.

מספר כרטיס האשראי

--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

מיקוד

עיר

כתובת בעל הכרטיס: רחוב ומספר

שם משפחה

שם פרטי

--

--

--

--

--

מספר פוליסה _____ - - תחילת ביטוח: ____ / ____ / ____

אני החתום מטה נותן לכם בזה הוראה לחייב את חשבוננו/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.

לא תחול עליכם אחריות בקשר לאי אספקתם, טיבם או איכותם של שירותי ביטוח שנרכשו באמצעות הכרטיס הנ"ל בין ע"י 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 נו כי הוראה זו ניתנת לביטול על ידי הודעה ממני/מאתנו בכתב ל-כלל חברה לביטוח בע"מ שתיכנס לתוקף שבוע ימים מיום קבלתה בחברה.

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

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

תאריך: ____ / ____ / ____ חתימת בעל הכרטיס: _____

טלפון לברורים: ישראלכרט: 03-6364333, ויזה: 03-5726555, דינרס: 03-5726555, אמריקן אקספרס: 03-6364333, לאומי קארד: 03-6177788

שם סוכן: _____ מס' סוכן: _____ סניף מטפל: _____

בית כלל ביטוח, דרך מנחם בגין 48, תל-אביב 66180, טל: 03-6387777, פקס: 03-6387676

עותק מקור - לחברה, עותק שני - לסוכן, עותק שלישי - תיק פוליסה, עותק רביעי - ללקוח.