

הוראה לתשלום באמצעות כרטיס אשראי בחתימת בעל הכרטיס

סמן את האפשרות המתאימה:

☐ בגין פוליסה/ות מספר

☐ עבור כל הפוליסות שברשותי בחברתכם

אני מר/גב' ת.ז.

כתובת

בעל כרטיס אשראי

מספר																בתוקף עד		
סוג כרטיס	☐ ויזה ☐ דיינרס ☐ ישראלכארט ☐ אחר																	

מאשר בזאת כי ברצוני לשלם החיובים שיתחייבו ממני בגין הפוליסה האמורה.

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, על מועד סיום ההתקשרות.

ידוע לי כי הרשאה זו תהיה בתוקף גם לחיוב כרטיס שיונפק במקום הכרטיס שמספרו נקוב בטופס זה וישא מספר אחר.

ידוע לי כי ביצוע הסדר התשלום האמור לעיל מותנה באישור חברת האשראי לגבי כל חיוב שיועבר אליה על ידי חברת הביטוח.

תאריך	חתימת בעל הכרטיס
	✕