

מס' פוליסה	ת.ז.	שם המבוטח
------------	------	-----------

הוראה לחיוב חשבון באמצעות כרטיס אשראי/הוראת קבע (בביטוח בלבד)

תשלום באמצעות כרטיס אשראי		
<input type="radio"/> ויזה כ.א.ל. <input type="radio"/> ישראלכארט <input type="radio"/> לאומי קארד <input type="radio"/> דינירס <input type="radio"/> אמריקן אקספרס <input type="radio"/> אחר		
מס' כרטיס האשראי	תוקף	
<input checked="" type="checkbox"/>		
שם בעל הכרטיס	מס' ת.ז.	חתימת בעל הכרטיס

הוראה לחיוב החשבון באמצעות כרטיס אשראי ניתן לעדכן בפוליסות ביטוח חיים ריסק / אובדן כושר עבודה וכיטיים נוספים בלבד.

תשלום באמצעות הוראת קבע			
לכבוד		מס' החשבון בבנק	
בנק	סניף	סוג החשבון	קוד סניף
			קוד בנק
כתובת הסניף		611	
		קוד מוסד	
		אסמכתא (מספר מזהה של הלקוח בחברה)	

1	אני/הח"מ	שם בעל/ החשבון כמופיע בספרי הבנק	מס' ת.ז. / פ.ח.
	כתובת	רחוב	מספר
		עיר	מיקוד
2	ידוע ל/לנו כי:	א. הוראה זו ניתנת לביטול על-ידי הודעה ממני/מאיתנו בכתב לבנק ול"הפניקס" ו/או "הפניקס פנסיה וגמל בע"מ", שתיכנס לתוקף יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה בבנק, וכן ניתנת לביטול על-פי הוראת כל דין.	
		ב. אהיה/נהיה רשאי/ם לבטל מראש חיוב מסוים ובלבד שהודעה על כך תימסר על-ידי/נו לבנק בכתב, לפחות יום עסקים אחד לפני מועד החיוב.	
		ג. אהיה/נהיה רשאי/ם לבטל חיוב, לא יותר מתשעים ימים ממועד החיוב, אם אוכיח/נוכיח לבנק, כי החיוב אינו תואם את המועדים או הסכומים שנקבעו בכתב הרשאה, אם נקבעו.	
3	ידוע ל/לנו כי הפרטים שצויינו בכתב הרשאה ומילויים הם נושאים שעל/ינו להסדיר עם "הפניקס" ו/או "הפניקס פנסיה וגמל בע"מ".		
4	ידוע ל/לנו כי סכומי החיוב על-פי הרשאה זו יופיעו בדפי החשבון, וכי לא תשלח ל/לנו על-ידי 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, וידוע ל/לנו על כך מיד לאחר קבלת החלטתו, תוך ציון הסיבה.		
7	נא לאשר ל"הפניקס" בספח להלן קבלת הוראות אלו ממני/מאיתנו.		

פרטי הרשאה

סכום החיוב ומועדו יקבעו מעת לעת ע"י "הפניקס" על פי תנאי הפוליסות ו/או תנאי התקנונים של הקרנות ו/או הקופות כפי שיהיו מעת לעת.

<input checked="" type="checkbox"/>	תאריך	חתימת בעל החשבון
-------------------------------------	-------	------------------

אישור הבנק

לכבוד		מס' החשבון בבנק	
בנק	סניף	סוג החשבון	קוד סניף
			קוד בנק
כתובת הסניף		611	
		קוד מוסד	
		אסמכתא (מספר מזהה של הלקוח בחברה)	

הפניקס חברה לביטוח בע"מ
משרד ראשי: דרך השלום 35 גבעתיים 45435
טל: 03-7332222 פקס: 03-5735111

קבלנו הוראות מ- _____ לכבוד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מגנטי או ברשימות שתצונו לנו מדי פעם בפעם, ואשר מספר חשבוננו/ם בבנק יהיה נקוב בהם, והכל בהתאם למפורט בכתב הרשאה. רשמנו לפנינו את ההוראות, ונפעל בהתאם כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, כל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצועו, כל עוד לא התקבלה אצלנו הוראת ביטול בכתב על-ידי בעל/י החשבון, או כל עוד לא הוצא בעל/י החשבון מן ההסדר. אישור זה לא יפגע בהתייבויותכם כלפינו לפי כתב השיפוי שנחתם על-ידכם.

בכבוד רב,

<input checked="" type="checkbox"/>	תאריך	שם הבנק	מספר הסניף	חתימה וחותמת הבנק
-------------------------------------	-------	---------	------------	-------------------