

18, Yad Haruzim Netanya
P.O.B 6137 Netanya 4216002
Phone 972-76-8622552
Fax 972-76-8843358



רח' יד חרוצים 18 נתניה
ת.ד 6137 נתניה 4216002
טלפון 076-8622552
פקס 076-8843358

הוראה לחיוב חשבון

תאריך:

מספר חשבון		בנק		סוג חשבון		סניף		בנק	
קוד המוסד		אסמכתא / מס' מזהה של הלקוח החברה							
7403									
שם המוסד									

אם ישלחו על ידי המוטב חיובים שאינם עומדים בהגבלות שקבע הלקוח, הם יוחזרו על ידי הבנק, על כל המשמעויות הכרוכות בכך. דבר העלול לגרום להפסקת הכיסוי הביטוחי.

לכבוד

בנק:

סניף:

כתובת:

☐ הרשאה כללית, שאינה כוללת הגבלות.

או -

הרשאה הכוללת לפחות אחת מההגבלות הבאות:

☐ תקרת סכום החיוב - ש"ח

☐ מועד פקיעת תוקף ההרשאה ביום ____/____/____

לתשומת לבכם: אי סימון אחת מהחלופות המוצגות לעיל, משמעה בחירה בהרשאה כללית, שאינה כוללת הגבלות.

אני והח"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 אלמנטרי ו/או חיים ו/או בריאות בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם בפעם באמצעי מגנטי או ברשימות על ידי שירביט 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 ולשירביט 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 אוכיח/נו 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 לביצוען. | | | |
| 6. הבנק רשאי להוציאני / נו מן ההסדר המפורט בכתב הרשאה זה. אם תהיה לו סיבה סבירה לכך וידוע 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 שירביט חברה לביטוח ע"י תנאי הפוליסה/ ות ותוספותיה/ הן.

X

חתימת בעלי החשבון

תאריך

אישור הבנק: לכב' שירביט חברה לביטוח בע"מ

רח' יד חרוצים 18

א.ת. חדש פולג, נתניה.

קיבלנו הוראות מ- _____ לכבד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מגנטי או ברשימות שתציגו לנו מדי פעם בפעם, אשר 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"י בעל/י החשבון או כל עוד לא הוצא/ו בעלי החשבון מן ההסדר. אישור זה לא יפגע בהתחייבותי הן כלפינו לפי כתב השיפוי שנחתם על ידכם.

בכבוד רב

תאריך

בנק: _____
סניף: _____

חתימה וחותמת הסניף

לידיעת הלקוחות: יש לשלוח טופס זה על שני חלקיו לסניף הבנק. העתק הימנו ימסר למשלם