

בית סילבר, דרך אבא הלל סילבר 7,
 רמת גן 52522 ת.ד. ר"ג 52118
 טל. 03-7525200 פקס. 03-7525300



הוראה לחיוב חשבון

תאריך _____

קוד מסלקה	סוג חשבון	מס' חשבון בבנק
בנק _____	סניף _____	_____
קוד המוסד		אסמכתא / מס' מזהה של הלקוח בחברה
7374		_____

לכבוד _____
 בנק _____
 סניף _____
 כתובת הסניף _____

1. אני/ו הח"מ _____ (שם בעל/י החשבון כמופיע בספרי הבנק) (מס' זהות / ח.פ.)
 כתובת _____
 רחוב _____ מס' _____ עיר _____ מיקוד _____
 נותן/ים לכם בזה הוראה לחייב את חשבוני/נו הנ"ל בסניפכם, בגין **ביטוחים אלמנטרי** (מהות / סוג התשלום)
 בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם בפעם באמצעי מגנטי, או רשימות ע"י **סקוריטס סוכנות ביטוח בע"מ** (שם המוטב)
 כמפורט מטה ב"פרטי ההרשאה".

2. ידוע לי/נו כי:
 א. הוראה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה ממני/מאתנו בכתב לבנק ול **סקוריטס** (שם המוטב).
 שתכנס לתוקף, יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה בבנק וכן, ניתנת לביטול עפ"י הוראת כל דין.
 ב. אהיה/נהיה רשאים לבטל מראש חיוב מסוים ובלבד, שהודעה 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/נוכיח לבנק, כי החיוב אינו תואם את המועדים או הסכומים שנקבעו בכתב ההרשאה, אם נקבעו.
 3. ידוע לי/נו, כי הפרטים שצויינו בכתב ההרשאה ומילויים, הם נושאים שעלינו להסדיר עם המוטב.
 4. ידוע לי/נו, כי סכומי החיוב על-פי הרשאה זו, יופיעו בדפי החשבון וכי לא תישלח לי/נו 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 לביצוען.
 6. הבנק רשאי להוציאני/נו מן ההסדר המפורט בכתב הרשאה זה, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, ויודיע לי/נו על כך מיד לאחר קבלת החלטתו, תוך ציון הסיבה.
 7. נא לאשר ל **סקוריטס סוכנות ביטוח בע"מ** (שם המוטב) בספח המחובר לזה, קבלת הוראות אלו ממני/מאתנו.

פרטי ההרשאה

1. סכום החיוב ומועדו, יקבעו מעת לעת ע"י **סקוריטס סוכנות ביטוח בע"מ** (שם המוטב)

2. פרטי החיוב:

סכום לחיוב בודד	נסי חיובים	תדירות החיוב	הצגדה		מועד חיוב אחרון	מועד חיוב ראשון
			סוג	בסיס		
_____	_____	<input type="checkbox"/> חודשי <input type="checkbox"/> דו-חודשי <input type="checkbox"/> _____	_____	_____	_____	_____

עפ"י (העקרונות לקביעתם): **לתנאי הפוליסה**

חתימת בעלי החשבון _____

קוד מסלקה	סוג חשבון	מס' חשבון בבנק
בנק _____	סניף _____	_____
קוד המוסד		אסמכתא / מס' מזהה של הלקוח בחברה
7374		_____

אישור הבנק

לכבוד _____
סקוריטס סוכנות ביטוח בע"מ
 (שם המוטב)
 בית סילבר, דרך אבא הלל סילבר 7,
 רמת גן 52522 ת.ד. ר"ג 52118
 (כתובת)

קבלנו הוראות מ- _____, לכבד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מגנטי או ברשימות שתצוינו לנו מדי פעם בפעם, ואשר מספר חשבונו/נם 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 או אחרת לביצוען; כל עוד לא התקבלה אצלנו הוראת ביטול בכתב על-ידי בעל/י החשבון, או כל עוד לא הוצאו/ בעל/י החשבון מן ההסדר. אישור זה לא יפגע בהחתייבותכם כלפינו, לפי כתב השיפוי שנחתם על-דיכסם.

בכבוד רב, _____
 בנק _____
 סניף _____
 חתימה וחומתת הסניף _____

תאריך _____
 מקור טופס זה, על שני חלקיו ישלח לסניף הבנק. העתק הימנו, ימסר למשלם.