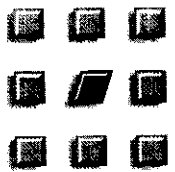


הכשרת הישוב חברה לביטוח בע"מ

משרד ראשי: אריה שנקר 2 ת"א ת.ד. 50100 ת"א 61500. טל. 03-7962666 פקס. 03-5167745 WWW.ildinsur.co.il



הוראה לחיוב חשבון

לכבוד	
מספר חשבון בבנק	
קוד מסלקה	סוג חשבון
בנק	סניף
בנק _____	
סניף _____	
כתובת הסניף _____	
1. אי/ו הח"מ _____	
שם בעלי החשבון כמופיע בספרי הבנק _____	
מס' זהות / ח.פ. _____	
כתובת _____	
רחוב	מס' _____
עיר	מיקוד _____

נותן/ים לכם בזה הוראה לחייב את חשבוננו הג"ל בסניפכם, בגין **תשלומי ביטוח** בסכומים ובמועדים שיוצגו לכם מדי פעם בפעם באמצעי מגנטי, או רשימות ע"י **הכשרת הישוב חברה לביטוח בע"מ** כמפורט מטה ב"פרטי הרשאה".

2. ידוע לי/לנו כי:

א. הוראה זו ניתנת לבטול ע"י הודעה ממני/מאתנו בכתב לבנק ול**הכשרת הישוב חברה לביטוח בע"מ** שתכנס לתוקף, יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה בבנק וכן, ניתנת לבטול ע"י הוראת כל דין.

ב. אהיה/נהיה רשאי/ם לבטל מראש חיוב מסוים ובלבד, שהודעה על כך תימסר על-ידינו לבנק בכתב, לפחות יום עסקים אחד לפני מועד החיוב.

3. ידוע לי/נו כי הפרטים שצויינו בכתב הרשאה ומילויים, הם נושאים שעלינו להסדיר עם המוטב.

4. ידוע לי/נו, כי סכומי החיוב ע"י 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 מציעה 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 ל**הכשרת הישוב חברה לביטוח בע"מ** בספח המחובר לזה, קבלת הוראות אלו ממני/מאתנו.

פרטי הרשאה

סכום החיוב ומועדו, יקבעו מעת לעת ע"י **הכשרת הישוב חברה לביטוח בע"מ**

סכומי החיוב יהיו כפי שנקבעו על פי תנאי הפוליסות וכפי שיהיו על פי השנויים שיוכנסו בפוליסות מעת לעת

תאריך _____ חתימת בעלי החשבון _____

אישור הבנק

לכבוד	
הכשרת הישוב חברה לביטוח בע"מ	
אריה שנקר 2 ת"א ת.ד. 50100	
ת"א 61500	
קבלנו הוראות מ- _____	
לכבוד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מגנטי או ברשימות שתציגו לנו מדי פעם בפעם, ואשר מספר חשבוננו/כם 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 מציעה חוקית או אחרת לביצוען, כל עוד לא התקבלה אצלנו הוראת ביטול בכתב על-ידי בעלי החשבון, או כל עוד לא הוצא בעלי החשבון מן ההסדר.	
אישור זה לא יפגע בהתחייבויותיכם כלפינו, לפי כתב השיפוי שנחתם על ידיכם.	
תאריך _____	בנק _____ סניף _____
חתימה וחותמת הסניף _____	

מקור טופס זה על שני חלקיו, ישלח לסניף הבנק, העתק מימנו ימסר למשלם. ט. ח. 5/92

לשימוש החברה

שם סוכן	מס. סוכן	מספר פוליסה	מס' תשי	הצעה	חידוש	שינוי