| שם הסוכן |
|---|
| |

| ח-ן הסוכן בהראל | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |

# הוראה לחיוב חשבון

## ביטוח אלמנטרי

לכבוד:

תאריך: _____

בנק: _____

סניף: _____

כתובת הסניף: _____

| מס' חשבון בנק | | | | | | | | | | | | | | | סוג חשבון | | | קוד מסלקה | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | סניף | בנק |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| קוד המוסד | | | | | | אסמכתא/מס' מזהה של הלקוח |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 5 | 0 | 7 | |

1. אני/ו הח"מ: _____ _____
   שם בעלי החשבון כמופיע בספרי הבנק — מס' ת.זהות / ח.פ.

כתובת: _____
רחוב — מס' — עיר — מיקוד

נותן/ים לכם בזה הוראה לחייב את חשבוני/נו הנ"ל בסניפכם בגין תשלום דמי ביטוח בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מידי פעם בפעם באמצעי מגנטי או רשימות ע"י **הראל חברה לביטוח בע"מ**, כמפורט מטה ב"פרטי ההרשאה".

2. ידוע לנו כי:
   א. הוראה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה ממני/מאיתנו בכתב לבנק ול**הראל חברה לביטוח בע"מ**, שתכנס לתוקף יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה בבנק וכן ניתנת לביטול עפ"י הוראת כל דין.
   ב. אהיה/נהיה רשאי/ם לבטל מראש חיוב מסוים ובלבד, שהודעה על כך תמסר על ידי/נו לבנק בכתב, לפחות יום עסקים אחד לפני מועד החיוב ו/או הזיכוי.
   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 ההרשאה, אם נקבעו.
3. ידוע לי/לנו כי הפרטים שצוינו בכתב ההרשאה ומילויים הם נושאים שעלי/נו להסדיר עם **הראל חברה לביטוח בע"מ**.
4. ידוע לי/לנו כי סכומי החיוב עפ"י הרשאה זו יופיעו בדפי החשבון וכי לא תשלח לי/לנו ע"י הבנק הודעה מיוחדת בגין חיובים אלו.
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/לנו על כך מיד לאחר קבלת החלטתו, תוך ציון הסיבה.
7. נא לאשר ל-**הראל חברה לביטוח בע"מ** בספח המחובר לזה קבלת הוראות אלו ממני/מאתנו.

**פרטי הרשאה**

**לקוח נכבד,** סכום החיוב ומועדו יקבעו מעת לעת ע"י **הראל חברה לביטוח בע"מ** עפ"י סכום דמי הביטוח, ההצמדה והריבית ו/או עפ"י יתרות החוב כפי שנקבעו בפוליסה/ות ובתוספותיה/ן.

_____
חתימת בעלי החשבון

הראל חברה לביטוח - ממיזוגן של שלוח וסהר-ציון

---

לכבוד:

**הראל חברה לביטוח בע"מ**

אגף ביטוח אלמנטרי

ת.ד. 1954 רמת-גן 52118

| מס' חשבון בנק | | | | | | | | | | | | | | | סוג חשבון | | | קוד מסלקה | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | סניף | בנק |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| קוד המוסד | | | | | | אסמכתא/מס' מזהה של הלקוח |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 5 | 0 | 7 | |

קבלנו הוראות מ- _____ לכבד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מגנטי או ברשימות שתציגו לנו מידי פעם בפעם ואשר מס' 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 הוצא/ו בעל/י החשבון מן ההסדר. אישור זה לא יפגע בהתחייבויותיכם כלפינו, לפי כתב השיפוי, שנחתם על ידיכם.

*בכבוד רב,*

_____ בנק: _____ סניף: _____
תאריך — חתימה וחותמת הסניף