



הוראה קבע מגדל

מס' חשבון בנק	סוג חשבון	קוד מסלוקה-סניף+בנק	קוד מוסד	אסמכתא/מס' מזהה של הלקוח בחברה
			00602	

לכבוד

שם המבוטח: מס' ת.ז.:

כל הפוליסות או פוליסות הלוואות מס' _____

בנק: סניף: כתובת הסניף: _____

אני והח"מ (שם בעלי/ החשבון כמופיע בספרי בנק + מס' זהות/ח.פ.) _____

כתובת: רחוב: מס': עיר: מיקוד: _____

1. נותן/ים לכם בזה הוראה לחיוב חשבונאי/ינו הנ"ל בסניפכם בגין פרמיית ביטוח חיים או בריאות בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מידי פעם באמצעי מגנט, או רשימות ע"י מגדל חברה לביטוח בע"מ, כמפורט ב"פרטי ההרשאה".
2. ידוע לנו כי:
 - א. הוראה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה ממני/מאיתנו בכתב לבנק ולמגדל חברה לביטוח בע"מ, שתיכנס לתוקף, יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה בבנק וכן ניתנת לביטול ע"י הוראת כל דין
 - ב. אהיה/נהיה לבטל מראש חיוב מסויים ובלבד שההודעה על כך תימסר על-ידי/ינו לבנק בכתב, לפחות יום עסקים אחד לפני מועד החיוב.
 - ג. אהיה/נהיה רשאים לבטל מראש חיוב לא יותר מתשעים ימים ממועד החיוב, אם אוכיח/נוכיח בבנק כי החיוב אינו תואם את המועדים או הסכומים שנכתבו בכתב ההרשמה, אם נקבעו.
3. ידוע לי/לנו כי הפרטים שצויינו בכתב ההרשאה ומילויים, הם נושאים שעלינו להסדיר עם המוטב.
4. ידוע לי/לנו כי סכומי החיוב ע"י הרשאה זו, יופיעו בדפי החשבון, וכי לא תשלח לי/לנו ע"י הבנק הודעה מיוחדת בגין חיובים אלו.
5. הבנק יפעל בהתאם להוראת בכתב ההרשאה זה, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לבצע.
6. הבנק רשאי להוציאני/נו מן ההסדר במפורט בכתב ההרשאה זה, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך ויודיע לי/לנו על כך מיד לאחר קבלת החלטתו, תוך ציון הסיבה.
7. נא לאשר למגדל חברה לביטוח בע"מ בספח המחובר לזה, קבלת הוראות אלו ממני/מאיתנו.

סכום החיוב ומועדו יקבע מעת לעת ע"י מגדל חברה לביטוח בע"מ עפ"י תנאי הפוליסה/ות ותוספותיה/הן .

תאריך _____ חתימת בעל החשבון _____

פרטי מעסיק

אישור הבנק למגדל חברה לביטוח בע"מ ת.ד. 20310 ת"א 61202

קיבלנו הוראות מ- _____ לכבד חיובים בסכומים

ובמועדים שיופיעו באמצעות מגנטי או ברשימות שתציגו לנו מדי פעם בפעם, אשר מספר חשבוננו/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 לביצוע: כל עוד לא התקבלה אצלנו הוראת ביטול בכתב ע"י בעלי/ החשבון או כל עוד לא הוצאו/ בעלי החשבון מן ההסדר. אישור זה לא יפגע בהתחייבויותכם כלפינו לפי כתב השיפוי שנחתם על ידכם.

מס' חשבון בנק	סוג חשבון	קוד מסלוקה-סניף+בנק	קוד מוסד	אסמכתא/מס' מזהה של הלקוח בחברה
			00602	

תאריך _____ בנק וסניף _____ חתימה וחותמת הסניף: _____

תשלום כרטיס אשראי

פרטי התשלום: _____ ת.ז. _____ בעל כרטיס אשראי מסוג ויזה/ ישראלכרט/ דיירס שמספרו _____ מאשר בזאת, כי ברצוני לשלם החיובים שיתחייבו ממני בגין פוליסת ביטוח חיים/בריאות. _____ בתוקף עד _____ טופס ביצוע תשלום זה נחתם על ידי מבלי לנקוב במספר התשלומים ובסכומיהם והואיל ונתנה על ידי הרשאה לחברת הביטוח להעביר לחברת כרטיסי האשראי חיובים מעת לעת כפי שתפרט חברת כרטיסי האשראי. הנני מסכים כי הסדר זה יהיה בתוקף כל עוד לא אודיע בכתב לחברת הביטוח לפחות 30 יום לפני מועד סיום ההסדר. ידוע לי כי הרשאה זו תהיה בתוקף גם לחיוב כרטיס שיונפק במקום הכרטיס שמספרו נקוב בטופס זה וישא מספר אחר.

פרטי המבוטח: כל הפוליסות או פוליסות מספר _____

ע"ש:

ידוע לי כי ביצוע הסדר התשלום האמור לעיל מותנה באישור חברת האשראי לגבי כל חיוב שיועבר אליה על ידי חברת הביטוח.

חתימת בעל הכרטיס

מק"ט : 521100045

קוד סריקה : 112