



טופס תשלומי ביטוח בכרטיס אשראי

יש למלא טופס זה בכל הפרטים הנדרשים ובכתב יד ברור

טופס זה מנוסח בלשון זכר אך מיועד לשני המינים כאחד

1. פרטים אינפורמטיביים	
שם הסוכן:	מספר סוכן:

שם המבוטח:	מס תעודת זהות / דרכון	כתובת:
פוליסות מס'		
סכום לתשלום:	סכום לתשלום:	סכום לתשלום:
סכום לתשלום:	סכום לתשלום:	סכום לתשלום:
סכום לתשלום:	סכום לתשלום:	סכום לתשלום:

2. הוראת בעל כרטיס האשראי - נא לסמן X במשבצת של החברה המתאימה

לכבוד: מקס קבוצת ישראלכרט ויזה כאל דיינרס אמריקן אקספרס

מספר תשלומים	CVV	בתוקף עד		מספר כרטיס האשראי
		שנה	חודש	
כתובת	שם בעל הכרטיס			
	מספר זהות של בעל הכרטיס			
מספר טלפון לבירורים	מספר זהות של בעל הכרטיס			

ב.0

אני החתום מטה נותן לכם בזאת לחייב את החשבון כמשמעותו לתנאי הצטרפות להסדר כרטיס האשראי בסכום שיהיה נקוב ברשימת החיובים שיומצאו לכם על ידי "הכשרה חברה לביטוח בע"מ להלן "הכשרה חברה לביטוח" ואשר מספר כרטיס האשראי שלי יהיה נקוב בהן. לא תחול עליכם אחריות בקשר לאי אספקתם טיבם או איכותם של שרותי הביטוח שנרכשו באמצעות הכרטיס בין ע"י הרשאה זו ובין אחרת ואתם לא תהיו חייבים לנקוט בצעדים כל שהם נגד "הכשרה חברה לביטוח" או מי שיבוא במקומה בקשר לטענות שיהיו. לי תהיה שמורה הזכות לפעול במישרין נגד "הכשרה חברה לביטוח" או מי שיבוא במקומה כפי שזכות זו הייתה קיימת אילו נעשתה העיסקה ללא שימוש בכרטיס אשראי

תאריך _____ חתימת בעל הכרטיס X _____

3. הוראה טלפונית - לטיפול ע"י סוכן הביטוח

אם העסקה מתבצעת בטלפון/דואר ללא נוכחות הלקוח, נא לרשום במקום המיועד לחתימת מחזיק הכרטיס "הוראה טלפונית".

***3453**

הכשרה חברה לביטוח בע"מ | המלאכה 6, ת.ד. 1877 חולון 5811801 | 03-7960000 | www.hcsra.co.il