- לשימוש פנימי בלבד -

שם הסוכן: אריק רוזן

מספר סוכן: 63187

מספר פוליסה: _____

הראל
מבטחים לביטוח

א.רוזן סוכנות לביטוח
להחזיר לפקס 03-6729025

תשלומי פרמיה בכרטיס אשראי

ניתן לשלם בכרטיס אשראי ישראלי בלבד ורק במידה ולבעל הכרטיס יש תעודת זהות ישראלית

1. פרטי הביטוח

שם המבוטח _____ לתקופת ביטוח : מ- ___/___/___ עד ___/___/___

התשלום עבור:

- ❑ ביטוח נסיעה לחו"ל – מס' פוליסה: _____-_____-____ - תשלום אחד בלבד.
- ❑ ביטוח עובדים זרים ותיירים* - מס' דרכון המבוטח : _____

*בביטוח עובדים זרים ניתן לשלם במספר תשלומים, לפי תקופת הביטוח כמפורט בטבלה להלן:

מס' ימים	60-1	120-61	180-121	240-181	300-241	365-301
מס' תשלומים	1	2	3	4	5	8

2. הוראת בעל כרטיס האשראי

לכבוד: ❍ ויזה ❍ ישראכרט ❍ דיינרס ❍ אמריקן אקספרס

שם משפחה _____ שם פרטי _____ מס' ת.ז. _____

רחוב _____ מס' _____ ישוב _____ מיקוד _____

טלפון: בית _____ עבודה _____ נייד _____

מס' כרטיס																			
					-					-					-				

תוקף			
שנה		חודש	

אני הח"מ, נותן לכם בזאת הרשאה לחייב את החשבון כמשמעותו בתנאי הצטרפות להסדר כרטיס האשראי, בש"ח, בסכום השווה ל- _____$ לפי שער הדולר היציג ביום בו יחוייב חשבוני בבנק, החיוב יהיה ב- _____ תשלומים בסכום שיהיה נקוב ברשימת החיובים שיומצאו לכם ע"י הראל חברה לביטוח בע"מ ואשר מספר כרטיסי האשראי שלי יהיה נקוב בהן. סכומי החיובים ומועדיהם ייקבעו על ידי הראל חברה לביטוח בע"מ על פי תנאי התשלום של פוליסות/ות הביטוח.
הרשאה זו תפקע בהודעה שלי להראל חברה לביטוח בע"מ.
הרשאה זו תהיה בתוקף גם לחיוב כרטיס שיונפק וישא מספר אחר, כחלופה לכרטיס שמספרו נקוב בשובר זה.
ידוע לי שביטוח עובדים זרים ותיירים יכנס לתוקף בתאריך הרשום לעיל, בתנאי שטופס ההצעה לביטוח והצהרת הבריאות, מלאים וחתומים ע"י המבוטח והמעסיק, והרשאה זו לחיוב חשבון, יגיעו למשרדי המבטח לפני תאריך תחילת הביטוח הנ"ל ויאושרו על ידו.
אחרת יכנס הביטוח לתוקף מיום הגעת המסמכים הנ"ל והרשאה זו לחיוב חשבון, למשרדי המבטח, ואישורם.
ידוע לי שהתחייבות המבטח לכיסוי ביטוחי הינה בתנאי שכרטיס האשראי הנ"ל שברשותי, תקף.
ידוע לי כי בכל עסקה (בש"ח) העולה על שווה ערך של 700$, מותנה הכיסוי הביטוחי באישור העסקה ע"י חברת כרטיס האשראי.

_____ תאריך

_____ חתימת בעל הכרטיס

3. אישור הסוכן (לטיפול ע"י סוכן הביטוח בלבד)

אני מאשר בזאת כי בעל הכרטיס אישר לי במפורש, שישלם את התשלומים בגין פוליסת/ות הביטוח שרכש באמצעות כרטיס האשראי, אשר פרטיו מפורטים כאן, וכל כרטיס אשראי אחר שיונפק במקום הכרטיס שמספרו נקוב בטופס זה וישא מספר אחר. הודעתי לבעל הכרטיס וקיבלתי את הסכמתו לכך שהראל חברה לביטוח בע"מ תהיה רשאית להעביר לחברת כרטיסי האשראי חיובים מעת לעת כפי שתפרט הראל חברה לביטוח בע"מ לחברת כרטיסי האשראי, בגין פרמיות ביטוח בסכומים ובמועדים לפי הסכם הביטוח בין בעל הפוליסה לבין הראל חברה לביטוח בע"מ.

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

אריק רוזן
שם הסוכן

_____ תאריך

_____ חתימת הסוכן / סוכנות