א.רוזן סוכנות לביטוח

להחתים בבנק להחזיר לפקס 03-6729025

כלל בריאות
מקבוצת כלל ביטוח פנסיה וסיכונים
דרך מנחם בגין 52 תל-אביב
טל: 03-6388388, פקס: 03-6875049

המבטח: כלל בריאות חברה לביטוח בע"מ

הרשאה לחיוב חשבון – ביטוח בריאות

א. נתוני זיהוי

מס' סוכן	שם הסוכן	מס' הפוליסה
73429	אריק רוזן	

ב. הוראה לחיוב חשבון

לכבוד
בנק _____
סניף _____
כתובת הסניף _____

מס' חשבון בבנק	סוג חשבון	קוד מסלקה	
		סניף בנק	בנק

מס' הרשאה	קוד המוסד
	529

1. אני/ו הח"מ _____ מס' זהות/ח.פ. _____
שם בעל/י החשבון כפי שמופיע בספרי הבנק

כתובת _____
רחוב מס' עיר מיקוד

נותן/ים לכם בזה הוראה לחייב את חשבוני/נו הנ"ל בסניפכם, **לכיסוי התחייבויות לפי חוזה הביטוח**
(מהות / סוג התשלום)
בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם בפעם באמצעי מגנטי, או רשימות ע"י **כלל בריאות חברה לביטוח בע"מ** כמפורט מטה ב"פרטי ההרשאה".

2. ידוע לי/נו כי:
   א. הוראה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה ממני/מאתנו בכתב לבנק **ולכלל בריאות 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/ים לבטל מראש חיוב מסויים, ובלבד שהודעה על כך תימסר על-ידי/נו לבנק בכתב,לפחות יום עסקים אחד לפני מועד החיוב.
   ג. אהיה/נהיה רשאי/ים 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/נו הפרטים שצויינו בכתב ההרשאה ומילויים, הם נושאים שעלי/נו להסדיר עם המוטב.
4. ידוע לי/נו סכומי החיוב עפ"י הרשאה זו, יופיעו בדפי החשבון וכי לא תשלח לי 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 מניעה חוקית או אחרת לביצוען.
6. הבנק רשאי להוציאני/נו מן ההסדר המפורט בכתב הרשאה זה, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, ויודיע לי על כך מיד לאחר קבלת החלטות, תוך ציון הסיבה.
7. נא לאשר **לכלל בריאות חברה לביטוח בע"מ** בספח המחובר לזה, קבלת הוראות אלו

פרטי ההרשאה – סכום החיוב ומועדו יקבעו מעת לעת על-ידי **כלל בריאות חברה לביטוח בע"מ**

תאריך _____ חתימת בעל/י החשבון _____

ג. אישור הבנק

קוד המוסד	מס' הרשאה	מס' פוליסה	מס' סוכן
529			

לכבוד
כלל בריאות חברה לביטוח בע"מ
ת.ד. 30 תל-אביב 67137

מס' חשבון בבנק	סוג חשבון	קוד מסלקה	
		סניף בנק	בנק

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

בכבוד רב, בנק _____ סניף _____ תאריך _____
חתימה וחותמת הסניף

מק"ט 70020009 מ.דפס 7/06

1. מקור לבנק 2. לתיק פוליסה 3. לסוכן 4. למבוטח