

טופס תשלומי ביטוח בכרטיס אשראי

1 - פרטים אינפורמטיביים

שם המבוטח	התשלום עבור פוליסה מס'	שם הסוכן
כתובת, רחוב ומספר	סוג ביטוח	מספר סוכן
	מס' תשלומים	
עיר / ישוב	מיקוד	מספר זהות של המבוטח (או מספר חברה)
	תקופת הביטוח	
	עד	

ב.ס.

2 - הוראות בעל כרטיס האשראי (נא לסמן x במשבצת של החברה המתאימה)

לכבוד: כרטיסי אשראי לישראל "ויזה" ישראל כרטיס בע"מ דינרס קלאב ישראל בע"מ

שם בעל הכרטיס	כתובת	בתוקף עד
		שנה
		חודש
מס' זהות בעל הכרטיס	טלפון לבירורים	

ב.ס.

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

חתימת בעל הכרטיס

תאריך

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"

חתימת הסוכן / סוכנת

שם הסוכן / סוכנת