ביטוח חקלאי
כי בעצם זה שלך

קובץ נגיש

שם הסוכן	מספר הסוכן
מספר הפוליסה	

תשלומי פרמיה בכרטיס אשראי

א. פרטי המבוטח

שם המבוטח			מספר זהות/החברה
שם הרחוב	מספר הבית	שם היישוב	מיקוד
מספר טלפון	מספר טלפון נייד	כתובת דואר אלקטרוני	

ב. סוג הפוליסה

סוג הביטוח	מספר תשלומים	**תקופת הביטוח**	מתאריך	עד תאריך (בחצות)

ג. הוראות בעל כרטיס האשראי – נא סמן x במשבצת של החברה המתאימה

לכבוד

○ **כרטיסי אשראי לישראל ויזה** ○ **ישראכרט בע"מ** ○ **דיינרס קלאב ישראל בע"מ**

מספר כרטיס האשראי	בתוקף עד
שם בעל כרטיס האשראי	מספר זהות/תאגיד

כתובת	רחוב/ת"ד	מספר	יישוב	מיקוד

אני הח"מ, נותן לכם בזאת הרשאה לחייב את החשבון כמשמעותו לתנאי הצטרפות להסדר כרטיס האשראי בסכום שיהיה נקוב ברשימות החיובים שיומצאו לכם על-ידי **ביטוח חקלאי אגודה שיתופית מרכזית בע"מ** (להלן "**האגודה**") ואשר מספר כרטיס האשראי שלי יהיה נקוב בהן. לא תחול עליכם אחריות בקשר לאי-הספקתם, טיבם או איכותם של שירותי הביטוח שנרכשו באמצעות הכרטיס, בין על-פי הרשאה זו ובין אחרת ואתם לא תהיו חייבים לנקוט בצעדים כלשהם נגד האגודה או נגד כל מי שיבוא במקומה בקשר לטענות שיהיו לי, אם יהיו, לי תהיה שמורה הזכות לפעול במישרין נגד האגודה או מי שיבוא במקומה כפי שזכות זו הייתה קיימת אילו נעשתה העסקה בלי שימוש בכרטיס אשראי.

תאריך _____ חתימת בעל הכרטיס ✍ _____

ד. הוראה טלפונית - לטיפול על-ידי סוכן הביטוח

אם העסקה מתבצעת בטלפון/בדואר בלא נוכחות הלקוח, נא לרשום במקום המיועד לחתימת מחזיק הכרטיס "**הוראה טלפונית**".
חתימתך מאשרת שבדקת את נכונות כל הפרטים שמולאו בטופס זה.

שם סוכן הביטוח _____ חתימת הסוכן/הסוכנות ✍ _____

מהדורה: 7/2018 401-0-06-01