



טופס בקשה לתשלום בכרטיס אשראי בקופה – תביעות רכב רכוש

את הטופס המלא והחתום יש לשלוח לכתובת דוא"ל: ofrap@fnx.co.il או לחלופין לפקס: 03-7238815

א.		
מספר תביעה	שם סוכן	טלפון נייד – סוכן

ב. פרטי המבוטח				
שם משפחה	שם פרטי	מס' ת.ז.	טלפון בית	טלפון נייד
כתובת (רחוב, מס' בית)	מיקוד	ישוב	כתובת דואר אלקטרוני	

ג. פרטי כרטיס אשראי לחיוב				
<input type="radio"/> ויזה כ.א.ל.	<input type="radio"/> ישרכט	<input type="radio"/> אמריקאן אקספרס	<input type="radio"/> דינרס	
סוג כרטיס אשראי				
מספר כרטיס אשראי לחיוב	תאריך תוקף	מספר CVV		
שם בעל הכרטיס	ת.ז. / דרכון בעל הכרטיס	קרבה לבעל הפוליסה	טלפון / נייד בעל הכרטיס	

ד. פרטי העסקה לחיוב	
סכום העסקה לחיוב	סוג העסקה: (נא סמן בחירתך) <input type="radio"/> תשלום אחד <input type="radio"/> *קרדיט <input type="radio"/> **תשלומים
ש"ח _____	מספר תשלומים בעסקת קרדיט בכרטיס ישרכט / אמריקאן אקספרס - בין 1-18 תשלומים. מספר תשלומים בעסקת קרדיט בכרטיס ויזה / דינרס - בין 3-18 תשלומים. מספר תשלומים בעסקת תשלומים בכל הכרטיסים - בין 1-4 תשלומים.

הערות	
אני החתום מטה מתחייב בזאת:	
1. במידה והחתום מטה בעל כרטיס האשראי:	
1.1	הנני נתן הוראה בלתי חוזרת ל"הפניקס חברה לביטוח בע"מ", לחייב את כרטיס אשראי שפרטיו מצויינים בסעיף ב' לעיל, בכל הנוגע לתשלום דמי הביטוח הקשורים לפוליסה/ות, תביעה/ות הרשומה/ים לפי פירוט הסכומים המצויינים בסעיף ד' לעיל.
1.2	כל שימוש בפרטי כרטיס האשראי שמסרתי ומצויין לעיל בסעיף ב' לעיל, יעשה אך ורק עבור הפוליסה/ות, התביעה/ות כפי שצויינו על ידי בסעיף ד' לעיל וזאת בהתאם לאישור שניתן על ידי לחיוב כרטיס האשראי בגינה/ן.
2. במידה והחתום מטה אינו בעל כרטיס האשראי:	
2.1	הריני, סוכן הביטוח / עובד החברה (מחק את המיותר) להצהיר כי קיבלתי אישור מבעל כרטיס האשראי להעביר את פרטי כרטיס האשראי שעל שמו, ל"הפניקס חברה לביטוח בע"מ", ולחייב את כרטיס האשראי שפרטיו מצויינים בסעיף ב' לעיל בכל הנוגע לתשלום דמי הביטוח הקשורים לפוליסה/ות תביעה/ות הרשומה/ים לפי פירוט הסכומים המצויינים בסעיף ד' לעיל.
2.2	מבלי לפגוע באמור בסעיף 2.1 לעיל, הריני להצהיר כי כל שימוש בפרטי כרטיס האשראי שנמסר לי ומצויין לעיל בסעיף ב' לעיל, יעשה אך ורק עבור הפוליסה/ות, התביעה/ות כפי שצויינו על ידי בסעיף ד' לעיל וזאת בהתאם לאישור שניתן על ידי לחיוב כרטיס האשראי בגינה/ן.
ולראיה באתי על החתום:	
<input type="radio"/> בעל הכרטיס <input type="radio"/> עובד החברה <input checked="" type="radio"/> בעל רישון	תאריך שם החותם (נא סמן בחירתך) חתימה