

סקוריטס סוכנות ביטוח בע"מ - מורשה לוידיס

בית סילבר, דרך אבא הלל סילבר 7, רמת גן 52522, ת.ד. 1976 ר"ג 52118
טל. 03-7525200 פקס. 03-7525300

Email: ins@securitas.co.il Web: www.securitas.co.il

הרשאה לחיוב חשבון בביטוח אלמנטרי

**הוראת קבע לתשלום באמצעות כרטיסי אשראי
"ישרכרט" או "ויזה" או "דיינרס" או "אמריקן אקספרס"**

הרשאה זו מיועדת לתשלום פרמיות ביטוח אלמנטרי ב"סקוריטס סוכנות ביטוח בע"מ" (להלן "החברה") באמצעות הוראת קבע לתשלום בכרטיסי אשראי "ישרכרט" או "ויזה" או "דיינרס" או "אמריקן אקספרס". החברה מתחייבת למשוך אך ורק את הסכומים הנקובים בפוליסות ותוספותיהן בהרשאה זו. הסכום יחוייב בחשבונך על ידי חברת האשראי בתשלומים חודשיים, באמצעות כרטיס האשראי כפי שבחרת, במסלול התשלומים כפי שבחרת, ובכפוף למספר התשלומים שאושרו לך על בסיס לוח סילוקין תקף אשר בשימוש חברת האשראי. האפשרות לשלם הפרמיה לפי הרשאה זו כפופה, בכל מקרה, להסכמת החברה ולהסכמת חברת כרטיסי האשראי לפעול על פי הסדר זה. אין הסדר זה בא לשנות כל תנאי מתנאי הפוליסות ותוספותיהן או לפגוע בהן.

סקוריטס סוכנות ביטוח בע"מ

שם הסוכן	הפרמיה בש"ח	מס' תשלומים	תקופת ביטוח	אסמכתא (מס' פוליסה)
			מ- עד-	

מס' הסוכן	מס' ת"ז/מס' חברה	כתובת	שם המבוטח

הוראת בעל כרטיס האשראי

לכבוד:

סמן x במשבצת של חברת האשראי המתאימה.

ישראלכרט בע"מ
 כרטיסי אשראי לישראל בע"מ ("ויזה")
 דיינרס קלוב ישראל בע"מ
 אמריקן אקספרס
 המסגר 40 ז"א
 תפוצות ישראל 13 גבעתיים
 תפוצות ישראל 13 גבעתיים
 המסגר 40 ת"א

מס' כרטיס האשראי בתוקף עד: _____ / _____	מס' כרטיס האשראי _____	מסלול התשלומים המבוקש: טמן x במסלול המבוקש. <input type="checkbox"/> מסלול רגיל - 5 תשלומים <input type="checkbox"/> מסלול קרדיט - מספר תשלומים מבוקש *כרטיס "ויזה" או "דיינרס" 3 עד 18 תשלומים. שיעור כל תשלום לא יפחת מ-25 ש"ח. בכרטיס "ישרכרט" - שיעור כל תשלום 5% מהעסקה אך לא פחות מ-100 ש"ח.
מס' זהות של בעל הכרטיס _____	שם בעל הכרטיס _____	
מס' טלפון _____	כתובת בעל הכרטיס _____	

אני התתום מטה נותן לכם בזאת הרשאה לחייב את החשבון כמשמעותו לתנאי הצטרפות להסדר הוראת קבע לתשלום באמצעות כרטיס האשראי בסכום שיהיה נקוב ברשימת החיובים שיומצאו לכם ע"י "סקוריטס סוכנות ביטוח בע"מ" (להלן "החברה") ואשר מס' כרטיס האשראי שלי יהיה נקוב בהן. לא תחול עליכם אחריות בקשר לאי אספקתם, טיבם או איכותם של שירותי הביטוח שנרכשו באמצעות הכרטיס, בין ע"י הרשאה זו, ובין אחרת, ואתם לא תהיו חייבים לנקוט בצעדים כלשהם נגד "סקוריטס" או "החברה" או מי שיבוא במקומה בקשר לטענות שיהיו לי - אם יהיו. לי תהיה שמורה הזכות לפעול במישרין נגד "סקוריטס" או "החברה" או מי שיבוא במקומה, כפי שזכות זו היתה קיימת אילו נעשתה העיסקה ללא שימוש בכרטיס האשראי.

חתימת בעל הכרטיס: _____

תאריך: _____