

לקוחות יקרים,
**יש להקפיד על מילוי המידע הנדרש באופן מלא ומדויק
ולצרף את המסמכים הנדרשים.**
במידה וקיים שדה שאינכם יודעים למלא, יש להשאיר אותו
ריק ואנו נשלים/ניצור עימך קשר למילוי הטופס.

על מנת שנוכל לטפל בפנייתכם, יש להעביר את המסמכים
לתיבת הדוא"ל: **TFASIM@WOBI.CO.IL**
(שימו לב! אין צורך להעביר את מסמכים לחברת הביטוח,
אנו נדאג לטיפול בפנייתך למול חברת הביטוח)

בכל שאלה או בקשה נוספת, אנו זמינים עבורך באמצעות
המייל - **TFASIM@WOBI.CO.IL** או באמצעות התכתבות
עם נציג בWhatsapp - במספר **050-6565902**

שעות פעילות מוקד שירות הלקוחות
ימים א'-ה' - 09:00-17:00
ימי ו', ערבי חג וחול המועד 08:00-13:00

שם הסוכן	מספר הסוכן
מספר פוליסה	

רגיש - סודי



הוראה לחיוב חשבון - ביטוח אלמנטרי

א. הוראה לחיוב חשבון

קוד מסלקה		סוג חשבון	מספר חשבון בנק
בנק	סניף		
קוד מוסד		אסמכתא / מספר מזהה של הלקוח בחברה	
4 4 8 5 5			

לכבוד _____ בנק _____ סניף _____
 כתובת הסניף _____
 הרשאה כללית שאינה כוללת הגבלות
 או הרשאה הכוללת לפחות אחת מהמגבלות הבאות:
 תקרת סכום החיוב _____ ש"ח
 אני/ו הח"מ (בעל/י החשבון כמופיע בספרי הבנק):

מספר זהות / ח"פ	שם משפחה / שם חברה	שם פרטי	ישוב	כתובת מגורים (רחוב)	מספר בית	ת"ד	מיקוד

1. נתונים - לכם בזה הוראה לחייב את חשבוננו/נו הנ"ל בסניפכם, בגין תשלום דמי ביטוח בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם בפעם באמצעי מגנטי, או רשימות ע"י ש. שלמה חברה לביטוח בע"מ כמפורט בפרטי ההרשאה.
2. ידוע לי/נו כי:
 - א. הוראה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה ממני/מאתנו בכתב לבנק ולש. שלמה חברה לביטוח בע"מ שתכנס לתוקף יום עסקים אחד לפני מועד החיוב.
 - ב. אהיה/נהיה רשאי/ם לבטל מראש חיוב מסוים ובלבד, שהודעה על כך תימסר על ידי/נו בכתב לבנק, לפחות יום עסקים אחד לפני מועד החיוב.
 - ג. אהיה/נהיה רשאי/ם לבטל חיוב לא יותר מתשעים ימים ממועד החיוב, אם אוכיח/נוכיח לבנק כי החיוב אינו תואם את המועדים או הסכומים שנקבעו בהרשאה, אם נקבעו.
3. ידוע לי/לנו כי הפרטים שצויינו בכתב ההרשאה ומילויים, הם נושאים שעלינו להסדיר עם המוטב.
4. ידוע לי/לנו כי סכומי החיוב עפ"י הרשאה זו, יופיעו בדפי החשבון וכי לא תשלח לי/לנו 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 לביצועו.
6. הבנק רשאי להוציא/נו מן ההסדר המפורט בכתב הרשאה זה, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, וידוע לי/לנו על כך מיד לאחר קבלת החלטתו תוך ציון הסיבה.
7. נא לאשר לש. שלמה חברה לביטוח בע"מ בספח המחובר לזה, קבלת הוראות אלו ממני/מאתנו.

פרטי ההרשאה: סכום החיוב ומועדו יקבעו מעת לעת ע"י ש. שלמה חברה לביטוח בע"מ ע"פ תנאי הפוליסות, תוספותיהן ותנאי הצמדתן

תאריך _____ חתימת בעל/י החשבון _____

ב. אישור הבנק

קוד מסלקה		סוג חשבון	מספר חשבון בנק
בנק	סניף		
קוד מוסד		אסמכתא / מספר מזהה של הלקוח בחברה	
4 4 8 5 5			

לכבוד
 ש. שלמה חברה לביטוח בע"מ
 דרך שלמה שמלצר פינת מרטין גהל 10,
 קריית אריה, פתח תקווה מיקוד 4951245

קיבלנו הוראות מ- _____, לכבד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מגנטי או ברשימות שתציגו לנו מדי פעם בפעם, ואשר מספר חשבוננו/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 ו/או אחרת לביצועו, כל עוד לא התקבלה אצלנו הוראת ביטול בכתב על-ידי בעל/י החשבון, או כל עוד לא הוצא/ו בעל/י החשבון מן ההסדר. אישור זה לא יפגע בהתחייבויותיכם כלפינו לפי כתב השיפוי שנחתם על ידיכם.

בכבוד רב,

תאריך _____ בנק _____ סניף _____ חתימה וחותמת הסניף _____

המקור - לבנק, עותק ראשון - לתיק הפוליסה, עותק שני - לסוכן, עותק שלישי - למבוטח.

07/2019