

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



### הוראה לחיוב חשבון

מספר חשבון בנק	סוג חשבון	קוד מסלוקה סניף	בנק	לכבוד	בנק _____ סניף _____
קוד מוסד	אסמכתא/מספר מזהה של הלקוח בחברה	28682		כתובת	_____

### א. פרטי המבוטח וההוראה

שם המבוטח	מספר הזהות/ח"פ	מספר הטלפון
הכתובת - רחוב/ת"ד	מספר הבית	מספר הדירה
מספר הפוליסה	מספר תשלומים	מספר הפוליסה

הרשאה הכוללת לפחות אחת מהגבלות שלהלן:  או  הרשאה כללית, שאינה כוללת הגבלות.

תקרת סכום החיוב \_\_\_\_\_ ש"ח  מועד פקיעת תוקף ההרשאה - בתאריך \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**לתשומת לבך,**

- אי-סימון אחת מהחלופות המוצגות לעיל, משמעה בחירה בהרשאה כללית, שאינה כוללת הגבלות.
- אם ישלחו על-ידי המוטב חיובים שאינם עומדים בהגבלות שקבע הלקוח, הם יוחזרו על-ידי הבנק, על כל המשמעויות הכרוכות בכך.

1. אני/ו החתומים/ים מטה, \_\_\_\_\_ שם בעלי החשבון כמופיע בספרי הבנק מספר הזהות/ח"פ \_\_\_\_\_ (הלקוחות) מבקשים/ים בזה להקים בחשבוננו הנ"ל ("החשבון") הרשאה לחיוב חשבוננו, בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מפעם לפעם על-ידי המוטב באמצעות קוד המוסד, בכפוף למגבלות שסומנו לעיל (ככל שסומנו).

2. כן יחולו ההוראות שלהלן:

- א. עלינו לקבל מהמוטב את הפרטים הנדרשים למילוי הבקשה להקמת ההרשאה לחיוב החשבון.
- ב. הרשאה זו ניתנת לביטול באמצעות הודעה בכתב מאתנו לבנק שתיכנס לתוקף יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה לבנק, וכן ניתנת לביטול על-פי הוראת כל דין.
- ג. אני/ו נהיה רשאים לבטל חיוב מסויים. ובלבד שהודעה על-כך תימסר על-ידינו בכתב לבנק לא יאוחר מ-3 ימי עסקים לאחר מועד החיוב. ככל שהודעת הביטול ניתנה לאחר מועד החיוב, יעשה הזיכוי על-פי ערך יום מתן הודעת הביטול.
- ד. אני/ו נהיה רשאים לדרוש מהבנק, בהודעה בכתב, לבטל חיוב, אם החיוב אינו תואם את מועד פקיעת התוקף שנקבע בהרשאה, או את הסכומים שנקבעו בהרשאה, אם נקבעו.
- ה. הבנק אינו אחראי לכל הנוגע לעסקה שבינינו לבין המוטב.
- ו. הרשאה שלא יעשה בה שימוש במשך תקופה של 24 חודשים ממועד החיוב האחרון, בטלה.
- ז. אם תיענו לבקשתנו, הבנק יפעל בהתאם להוראות הרשאה זו, בכפוף להוראות כל דין ולהסכם שבינינו לבין הבנק.
- ח. הבנק רשאי להוציא מן ההסדר המפורט בהרשאה זו, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, ויודיע לנו על-כך מיד לאחר קבלת החלטתו בציון הסיבה.
- ט. אנו מסכימים שבקשה זו תוגש לבנק על-ידי המוטב.

תאריך \_\_\_\_\_ חתימת בעלי החשבון \_\_\_\_\_

### ב. פרטי ההרשאה

לקוח נכבד, סכום החיוב ומועדו ייקבעו מפעם לפעם על-ידי "ביטוח חקלאי אגודה שיתופית מרכזית בע"מ" על-פי סכום דמי הביטוח, ההצמדה והריבית ו/או על-פי יתרות החוב כפי שנקבעו בפוליסה/ות ותוספותיה/ן.

תאריך \_\_\_\_\_ חתימת בעלי החשבון \_\_\_\_\_

### אישור הבנק

מספר חשבון בנק	סוג חשבון	קוד מסלוקה סניף	בנק	לכבוד	ביטוח חקלאי אגודה שיתופית מרכזית בע"מ
קוד מוסד	אסמכתא/מספר מזהה של הלקוח בחברה	28682		רחוב החשמונאים 93, תל-אביב 6713310	

קיבלנו הוראות מ- \_\_\_\_\_ מספר הזהות/ח"פ \_\_\_\_\_ לכבד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מגנטי שתציגו לנו מדי פעם בפעם ואשר מספר חשבוננו/ם בבנק יהיה נקוב בהם, והכול על-פי המפורט בכתב ההרשאה. רשמנו לפנינו את ההוראות, ונפעל על-פייהן כל עוד מצב החשבון איפשר זאת, כל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען, כל עוד לא התקבלה אצלנו הוראת ביטול בכתב על-ידי בעלי החשבון, או כל עוד לא הוצאו/ בעלי החשבון מן ההסדר. אישור זה לא יפגע בהתייבויותיכם כלפינו, לפי כתב השיפוי שנחתם על-ידיכם.

בנק \_\_\_\_\_ סניף \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_ בכבוד רב, חתימת החותמת הסניף \_\_\_\_\_

מקור טופס זה, על שני חלקיו, ישלח לסניף הבנק

בטופס זה - מקור אשר ישלח לסניף הבנק + 3 העותקים (חברת הביטוח, הסוכן, המבוטח)

ג' ר"ה 12.2015 090-200-10