

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

בנק	סניף	סוג חשבון	מספר חשבון בנק			
אסמכתא / מס' מזהה של הלקוח החברה			קוד מוסד			
			7	4	0	3

לכבוד

בנק:

סניף:

כתובת:

אני / והח"מ (שם בעל/י החשבון כמופיע בספרי הבנק) מס' זהות/ח.פ. _____

כתובת _____

- | מיקוד | עיר | מס' | רחוב |
|-------|---|-----|------|
| 1. | נות/ים לכם בזה הוראה לחייב את חשבוננו/נו בסניפכם בגין פרמיות ביטוח אלמנטרי ו/או חיים ו/או בריאות בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם בפעם באמצעי מגנטי או ברשימות על ידי שיר ביט חברה לביטוח בע"מ כמפורט מטה ב"פרטי ההרשאה". | | |
| 2. | ידוע לי/לנו כי: | | |
| (א) | הוראה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה ממני / מאתנו בכתב לבנק ולשיר ביט חברה לביטוח בע"מ, שתיכנס לתוקף, יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה בבנק וכן ניתנת לביטול ע"פ הוראת כל דין. | | |
| (ב) | אהיה / נהיה רשאים/ם לבטל מראש חיוב מסוים ובלבד שההוראה על כך תימסר על ידי /נו לבנק בכתב, לפחות יום עסקים אחד לפני מועד החיוב. | | |
| (ג) | אהיה /נהיה רשאים לבטל חיוב, לא יותר מתשעים ימים ממועד החיוב, אם אוכיח /נוכיח לבנק כי החיוב אינו תואם את המועדים או הסכומים שנקבעו בכתב ההרשאה אם נקבעו. | | |
| 3. | ידוע לי / לנו כי הפרטים שצוינו בכתב ההרשאה ומילויים, הם נושאים שעלי /נו להסדיר עם המוטב. | | |
| 4. | ידוע לי / לנו כי סכומי החיוב ע"פ הרשאה זו יופיעו בדפי החשבון וכי לא תישלח 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 לביצוען. | | |
| 6. | הבנק רשאי להוציאני / ו מן ההסדר המפורט בכתב הרשאה זה, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך ויודיע לי /לנו על כך מיד לאחר קבלת החלטתו, תוך ציון הסיבה. | | |
| 7. | נא לאשר לשירביט חברה לביטוח בע"מ בספח המחובר לזה, קבלת הוראות אלו ממני / מאתנו. | | |

פרטי ההרשאה

סכום החיוב ומועדו יקבעו מעת לעת ע"י שיר ביט חברה לביטוח עפ"י תנאי הפוליסה /ות ותוספותיה/הן.

_____ X _____
תאריך חתימת בעל/י החשבון

אישור הבנק: לכב' שירביט חברה לביטוח בע"מ

רח' יד חרוצים 18

א.ת. חדש פולג, נתניה.

קיבלנו הוראות מ- _____ לכבד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מגנטי או ברשימות שתציגו לנו מדי פעם בפעם, ואשר מספר חשבוננו/ם 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 לביצוען: כל עוד לא התקבלה אצלנו הוראת ביטול בכתב ע"ע בעל /י החשבון או כל עוד לא הוצא/ ו בעל/י החשבון מן ההסדר. אישור זה לא יפגע בהתחייבותי הם כלפינו לפי כתב השיפוי שנחתם על ידכם.

בכבוד רב

בנק:
סניף:

חתימה וחזתמת הסניף

תאריך

לידיעת הלקוחות: יש לשלוח טופס זה על שני חלקיו לסניף הבנק. העתק הימנו ימסר למשלם