

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

תאריך: \_\_\_\_\_

לכבוד

בנק: \_\_\_\_\_

סניף: \_\_\_\_\_

כתובת הסניף: \_\_\_\_\_

קוד מסלוקה		סוג חשבון	מספר חשבון בבנק
בנק	סניף		

קוד המוסד	מס' הוראה
7394	

המפקח על הבנקים הורה ליתן ללקוח זכות לבחור בין הוראת חיוב חשבון ("הוראת קבע") הכוללת מגבלה (סכום או מועד), או הוראת קבע שאינה מוגבלת ("הרשאה כללית"). מפאת השינוי הצפוי בסכומי הגביה (דמי אשראי, הצמדה), לא ניתן להגביל את הוראת הקבע, ועל כן, באפשרותך לבחור בהוראת קבע שאינה מוגבלת ("הרשאה כללית"), או, לחילופין, לבחור שיטת תשלום אחרת.

הרשאה כללית, שאינה כוללת הגבלות.

או -

הרשאה הכוללת לפחות אחת מהמגבלות הבאות:

תקרת סכום החיוב - xxxxxxxxxxxxxxxx ש"ח

מועד פקיעת תוקף ההרשאה ביום - xx / xx / xx

1. אני/ו הח"מ

מס' זהות/ח.פ.

שם בעל/י החשבון כמופיע בספרי הבנק

כתובת

מיקוד

עיר

מס'

רחוב

מבקשים בזה להקים בחשבוננו הנ"ל הרשאה לחיוב חשבוננו, בגין ביטוחים ותשלומים אחרים לרבות השתתפות עצמית וחידוש הביטוח, בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם בפעם ע"י המוטב באמצעות קוד המוסד, בכפוף למגבלות שסומנו לעיל (ככל שסומנו).

2. כמו כן יחולו ההוראות הבאות:

א. עלינו לקבל מהמוטב את הפרטים הנדרשים למילוי הבקשה להקמת ההרשאה לחיוב החשבון.

ב. הרשאה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה מאתנו בכתב לבנק ול שומרה חברה לביטוח בע"מ שתכנס לתוקף יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה לבנק, וכן ניתנת לביטול עפ"י הוראת כל דין.

ג. נהיה רשאים לבטל מראש חיוב מסוים ובלבד שהודעה על כך תימסר על ידינו לבנק בכתב, לא יאוחר מ- 3 ימי עסקים לאחר מועד החיוב.

ד. נהיה רשאים לדרוש מהבנק, בהודעה בכתב, לבטל חיוב, אם החיוב אינו תואם את מועד פקיעת התוקף שנקוב בהרשאה, או את הסכומים שנקבעו בהרשאה, אם נקבעו.

ה. הבנק אינו אחראי בכל הנוגע לעסקה שבינינו לבין המוטב.

ו. הרשאה שלא יעשה בה שימוש במשך תקופה של 24 חודשים ממועד החיוב האחרון, בטלה.

ז. אם תענו לבקשתנו, הבנק יפעל בהתאם להוראות בכתב הרשאה זה, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען.

ח. הבנק רשאי להוציאנו מן ההסדר המפורט בכתב הרשאה זה, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, ויודיע לנו על כך מיד לאחר קבלת החלטתו, תוך ציון הסיבה.

3. אנו מסכימים שבקשה זו תוגש לבנק ע"י המוטב.

סכום החיוב ומועדו יקבעו מעת לעת על ידי שומרה חברה לביטוח בע"מ, על פי סכום דמי הביטוח ההצמדה והריבית ו/או על פי יתרות החוב כפי שנקבעו בפוליסות ובתוספותיהן או בדמי ההשתתפות העצמית.

חתימת בעל/י החשבון

### אישור הבנק

קוד מסלוקה		סוג חשבון	מספר חשבון בבנק
בנק	סניף		

קוד המוסד	מס' הוראה
7394	

לכבוד

שומרה חברה לביטוח בע"מ

רח' הסיבים 23, פתח תקוה -

ת.ד. 7634 מיקוד 4959381

קיבלנו הוראה מ \_\_\_\_\_, לכבד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מגנטי שתציגו לנו מידי 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 או אחרת לביצוען; 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 בהחייבויותיכם כלפינו, לפי כתב השיפוי שנחתם על ידיכם.

אישור הבנק חתימה וחותמת -

בנק: \_\_\_\_\_ סניף: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_ חתימה וחותמת: \_\_\_\_\_