

טופס בקשה לתשלום בכרטיס אשראי בקופה

טופס זה מנוסח בלשון זכר אך פונה לנשים ולגברים כאחד

א. פרטי סוכן		
שם סוכן	מס' סוכן	מטבע הפוליסה/ת, תביעה/ות

ב. פרטי כרטיס אשראי לחיוב		
<input type="radio"/> ויזה כ.א.ל.	<input type="radio"/> ישרכרט	<input type="radio"/> אמריקאן אקספרס
<input type="radio"/> דינרס		
סוג כרטיס אשראי		
מספר כרטיס אשראי לחיוב	תאריך תוקף	מספר CVV
שם בעל הכרטיס	ת.ז. / דרכון בעל הכרטיס	קרבה לבעל הפוליסה
טלפון / נייד בעל הכרטיס		

ג. פרטי העסקה לחיוב	
סוג העסקה: (נא סמן בחירתך)	סכום העסקה לחיוב
<input type="radio"/> תשלום אחד	ש"ח _____
<input type="radio"/> * מספר תשלומים	
<input type="radio"/> ** מספר תשלומים	
<p>* מספר תשלומים בעסקת קרדיט בכרטיס ישרכרט / אמריקאן אקספרס - בין 1-18 תשלומים. מספר תשלומים בעסקת קרדיט בכרטיס ויזה / דינרס - בין 3-18 תשלומים. ** מספר תשלומים בעסקת תשלומים בכל הכרטיסים - בין 1-4 תשלומים.</p>	

ד. פרטי פוליסה/ות, תביעה/ות לזיכוי					
מספר פוליסה/תביעה	מס' תוספת (אם רשימה לצייין במילים)	תאריך תחילת ביטוח (רשומה/תוספת)	שם המבוטח	סכום לזיכוי בשקלים	סכום לזיכוי במטבע הפוליסה
<p>במקרים בהם הפוליסה מופקת במטבע דולר: תשלומים אשר תאריך הערך שלהם הינו קטן/שווה ליום הקבלה, ההמרה בגינם תבצע לפי שער הידוע בתאריך הערך. תשלומים אשר תאריך הערך שלהם גדול מיום הקבלה, ההמרה בגינם מבוצעת לפי שער הידוע ביום הקבלה. אי לכך סכום ההמרה אינו סופי וייקבע בכפוף לפירעון ובהתאם לשער הידוע בתאריך הערך העתידי.</p>					

הערות			
אני החתום מטה מתחייב בזאת:			
1. במידה והחתום מטה בעל כרטיס האשראי:			
1.1	הנני נותן הוראה בלתי חוזרת ל"הפניקס חברה לביטוח בע"מ", לחייב את כרטיס אשראי שפרטיו מצויינים בסעיף ב' לעיל, בכל הנוגע לתשלום דמי הביטוח הקשורים לפוליסה/ות, תביעה/ות הרשומה/ים לפי פירוט הסכומים המצויינים בסעיף ד' לעיל.	1.2	כל שימוש בפרטי כרטיס האשראי שמסרתי ומצויין לעיל בסעיף ב' לעיל, יעשה אך ורק עבור הפוליסה/ות, התביעה/ות כפי שצויינו על ידי בסעיף ד' לעיל וזאת בהתאם לאישור שניתן על ידי לחיוב כרטיס האשראי בגינה/ן.
2. במידה והחתום מטה אינו בעל כרטיס האשראי:			
2.1	הריני, סוכן הביטוח / עובד החברה (מחק את המיותר) להצהיר כי קיבלתי אישור מבעל כרטיס האשראי להעביר את פרטי כרטיס האשראי שעל שמו, ל"הפניקס חברה לביטוח בע"מ", ולחייב את כרטיס האשראי שפרטיו מצויינים בסעיף ב' לעיל בכל הנוגע לתשלום דמי הביטוח הקשורים לפוליסה/ות תביעה/ות הרשומה/ים לפי פירוט הסכומים המצויינים בסעיף ד' לעיל.	2.2	מבלי לפגוע באמור בסעיף 2.1 לעיל, הריני להצהיר כי כל שימוש בפרטי כרטיס האשראי שנמסר לי ומצויין לעיל בסעיף ב', יעשה אך ורק עבור הפוליסה/ות, התביעה/ות כפי שצויינו על ידי בסעיף ד' לעיל וזאת בהתאם לאישור שניתן על ידי לחיוב כרטיס האשראי בגינה/ן.
ולראיה באתי על החתום:			
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="radio"/> בעל הכרטיס	<input type="radio"/> עובד החברה	<input type="radio"/> בעל רישיון
תאריך	שם החותם	(נא סמן בחירתך)	חתימה