

בקשה להקמת הרשאה לחיוב חשבון - ביטוח כללי

- מבוטח/ת נכבד/ה
- בתחילתו של כל חודש (או בתאריך אחר עליו תודיע לך החברה) אשר בו חל תשלום בהתאם לתנאי הפוליסה, תמשוך איילון חברה לביטוח בע"מ (להלן החברה) את סכום הפרמיה הנקובה בפוליסות ובתוספותיהן. חיוב הסכום הנ"ל בחשבונך יהווה אישור על תשלום הפרמיה, ללא צורך בהודעה נוספת.
 - האפשרות לשלם פרמיות בהסדר זה כפופה בכל מקרה להסכמת החברה והסכמת הבנק לפעול על פי הסדר זה.
 - השתתפות בהסדר זה דומה להצגת שיקים והיא ניתנת לביטול אם משיכה כלשהי לא תכובד בעת הצגתה.
 - כמו כן שמורה לבעל החשבון האפשרות לבטל את השתתפותו בהסדר בהודעה מראש בכתב לבנק ולחברה.
 - הואיל וסכום החיוב החודשי עשוי להשתנות על פי תנאי הפוליסות, תוספותיהן ותנאי הצמדתן יקבע סכום החיוב ע"י החברה מידי חודש, החברה מתחייבת בזה שלא למשוך כספים מעבר לסכומים המגיעים לה על פי תנאי הפוליסות ותוספותיהן שעבורן מבקש בעל החשבון להפעיל הסדר זה.
 - הסדר זה יהיה בתוקף גם לגבי חידוש פוליסות כל עוד לא ניתנה הוראת ביטול בכתב.

איילון חברה לביטוח בע"מ	שם הסוכן
מספרו	

מס' חשבון בנק											
5 3 9											
קוד מוסד											
קוד סניף											
קוד בנק											
סוג חשבון											
אסמכתא/מס' מזהה של הלקוח בחברה											

אם יישלחו על ידי המוטב חיובים שאינם עומדים בהגבלות שקבע הלקוח, הם יוחזרו על ידי הבנק, על כל המשמעויות הכרוכות בכך.

הרשאה לחיוב חשבון

- לכבוד
- בנק** מחוז כתובת המחוז
- הרשאה כללית**, שאינה כוללת הגבלות.
- או-
- הרשאה הכוללת** לפחות אחת מההגבלות הבאות:
- תקרת סכום החיוב** -
- מועד פקיעת תוקף ההרשאה** ביום
1. אני הח"מ שם בעל/י החשבון כמופיע בספרי הבנק

מס' זהות / ת.פ. רחוב מספר עיר מיקוד

- נותנים לכם בזה הוראה לחייב את חשבוננו הנ"ל בסניפכם בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם בפעם באמצעי מגנטי או ברשימות על-ידי איילון חברה לביטוח בע"מ כמפורט מטה ב"פרטי ההרשאה".
2. ידוע לי/לנו כי:
- א. הוראה זו ניתנת לביטול על-ידי הודעה ממוינת/מאיתנו בכתב לבנק וליילון חברה לביטוח בע"מ שתכנס לתוקף יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה בבנק וכן ניתנת לביטול על-פי הוראת כל דין.
 - ב. אהיה/נהיה רשאי/ם לבטל מראש חיוב מסוים ובלבד שהודעה על כך תימסר על-ידי/לנו לבנק בכתב, לפחות יום עסקים אחד לפני מועד החיוב.
 - ג. אהיה/נהיה רשאי/ם לבטל חיוב, לא יותר מ-90 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 שצויינו בכתב ההרשאה ומילויים, הם נושאים שעלי/לנו להסדיר עם המוטב
 4. ידוע לי/לנו כי הסכמי החיוב על-פי הרשאה זו, יופיעו בדפי החשבון וכי לא תשלח לי/לנו על-ידי הבנק הודעה מיוחדת בגין חיובים אלה.
 5. הבנק יפעל בהתאם להוראות בכתב הרשאה זו, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען.
 6. הבנק רשאי להוציאני/נו מן ההסדר המפורט בכתב הרשאה זו, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, ויודיע לי/לנו על כך מיד לאחר קבלת החלטתו, תוך ציון הסיבה.
 7. נא לאשר לאיילון חברה לביטוח בע"מ, בספח המחובר לזה, קבלת הוראות אלו ממני/מאתנו.

פרטי ההרשאה: סכום החיוב ומועדו, יקבעו מעת לעת ע"י איילון חברה לביטוח בע"מ על פי תנאי הפוליסות, תוספותיהן ותנאי הצמדתן.	
תאריך	חתימת בעל/י החשבון

אישור הבנק

לכבוד

איילון חברה לביטוח בע"מ (מחוז

ת.ד. 10957 רמת-גן

מיקוד 5250606

קבלנו הוראות מ- לכבד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מגנטי או ברשימות שתיצגו לנו מדי פעם בפעם, ואשר מספר חשבוננו/נכם בבנק יהיה נקוב בהם, והכל בהתאם למפורט בכתב ההרשאה. רשמנו לפנינו את ההוראות, ונפעל בהתאם כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען, וכל עוד לא התקבלה אצלנו הוראת ביטול בכתב על-ידי בעל/י החשבון, או כל עוד לא הוצא בעל/י החשבון מן ההסדר. אישור זה לא יפגע בהתחייבותיכם כלפינו לפי כתב השיפוי שנחתם על-ידכם.

תאריך	בנק	סניף	חתימה וחותמת הסניף	לרישום ע"י המחוז/ הסוכן
				המחוז: מס' סוכן:
				האם הוראת קבע זו הינה עבור פוליסות קיימות <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן,
				אם כן, ציין את מספרי כל הפוליסות עבורן יש לבצע השינוי.
				הערות:
				לרישום ע"י המשרד הראשי
				תאריך הפעלה (חודש ושנה)

1. לבק 2. לחברה/תק הפוליסה 3. למבטח

8120204015/10.2015