

טופס בקשה לתשלום בכרטיס אשראי בקופה

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

ב. פרטי בעל הפוליסה				
שם משפחה	שם פרטי	מס' ת.ז.	טלפון בית	טלפון נייד
כתובת (רחוב, מס' בית)		מיקוד	יישוב	כתובת דואר אלקטרוני

ג. פרטי כרטיס אשראי לחיוב				
<input type="radio"/> ויזה כ.א.ל.	<input type="radio"/> ישראלכרט	<input type="radio"/> אמריקאן אקספרס	<input type="radio"/> לאומיקארד	<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	
תאריך אחרון לגבייה				

ד. פרטי העסקה לחיוב	
סכום העסקה לחיוב ש"ח _____	סוג העסקה: (נא סמן בחירתך) <input type="radio"/> תשלום אחד <input type="radio"/> *קרדיט <input type="radio"/> **תשלומים מספר תשלומים _____ מספר תשלומים _____
* מספר תשלומים בעסקת קרדיט בכרטיסי ישראלכרט / אמריקאן אקספרס - בין 1-12 תשלומים. מספר תשלומים בעסקת קרדיט בכרטיסי ויזה / דינרס - בין 1-12 תשלומים. ** מספר תשלומים בעסקת תשלומים בכל הכרטיסים - בין 1-4 תשלומים.	

ה. פרטי פוליסה/ות, תביעה/ות לזיכוי						
מספר פוליסה/תביעה	מטבע פוליסה/תביעה	מס' תוספת (אם רשימה לצייין במילים)	תאריך תחילת ביטוח (רשומה/תוספת)	שם המבוטח	סכום לזיכוי בשקלים	סכום לזיכוי במטבע הפוליסה

במקרים בהם הפוליסה מופקת במטבע דולר:
 תשלומים אשר תאריך הערך שלהם הינו קטן/שווה ליום הקבלה, ההמרה בינים תבצע לפי שער הידוע בתאריך הערך.
 תשלומים אשר תאריך הערך שלהם גדול מיום הקבלה, ההמרה בינים מבוצעת לפי שער הידוע ביום הקבלה.
 אי לכך סכום ההמרה אינו סופי וייקבע בכפוף לפירעון ובהתאם לשער הידוע בתאריך הערך העתידי.

הערות	
אני החתום מטה מתחייב בזאת:	
1. במידה והחתום מטה בעל כרטיס האשראי: 1.1 הנני נותן הוראה בלתי חוזרת ל"פניקס 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 או 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"פניקס 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 או 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"/> סוכן
תאריך	שם החותם
	(נא סמן בחירתך)
	חתימה