



שם הסוכן	מספר הסוכן
מרחב	

הטופס מיועד לנשים ולגברים כאחד
יש למלא את הטופס בעט בלבד ולא בעיפרון

הוראה לחיוב חשבון - ביטוח כללי

טופס מספר **806**

מספר סניף	מספר בנק	יישוב	כתובת הסניף (רחוב)	מספר בית	ת"ד	מיקוד
מספר חשבון בנק / סוג חשבון / קוד מסלוקה / קוד מוסד / אסמכתא / מספר מזהה של הלקוח בחברה (למילוי החברה בלבד)						
00502						
<input checked="" type="checkbox"/> הרשאה כללית שאינה כוללת הגבלות <input type="checkbox"/> הרשאה הכוללת לפחות אחת מהגבלות הבאות: <input type="checkbox"/> תקרת סכום החיוב ש"ח _____ מועד פקיעת תוקף ההרשאה ביום _____ <input type="checkbox"/> (אם יישלחו על ידי המוטב חיובים שאינם עומדים בהגבלות שקבע הלקוח הם יוחזרו ע"י הבנק, על כל המשמעויות הכרוכות בכך)						
לתשומת לבכם - אי סימון אחת מהחלופות המוצגות לעיל, משמעה בחירה בהרשאה כללית שאינה כוללת הגבלות						

שם בעלי החשבון כמופיע בספרי הבנק	מספר זהות / ח"פ			
1. אני/ו הח"מ:				
יישוב	כתובת מגורים (רחוב)	מספר בית	ת"ד	מיקוד

נותנים לכם בזה הוראה לחייב את חשבוננו הנ"ל בסניפכם, בגין פוליסות לביטוח כללי ותוספותיהן, לרבות דמי ביטוח, דמי השתתפות עצמית, וחייבי הוצאות עקב אי כיבוד הוראת קבע בגין הפוליסות הכל כפי שיקבע ע"י **מגדל חברה לביטוח בע"מ**, עליהם אני חתום בחברת הביטוח, בסמלים ובמועדים שיומאו להם מדי פעם בפעם באמצעי מגנטי, או ברשימות, ע"י **מגדל חברה לביטוח בע"מ** כמפורט ב"פרטי ההרשאה".

2. ידוע לי/לנו כי:

- הוראה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה ממני/מתנו בכתב לבנק ולמגדל חברה לביטוח בע"מ שתכנס לתוקף, יום עסקים אחד לאחר מתן הודעה בבנק וכן, ניתנת לביטול עפ"י הוראת כל דין.
- איהיה/נהיה רשאי/ם לבטל מראש חיוב מסויים ובלבד, שהודעה על כך תימסר על ידי/נו לבנק בכתב, לפחות יום עסקים אחד לפני מועד החיוב.
- ידוע לי/לנו כי הפרטים שצויינו בכתב ההרשאה ומילויים, הם נושאים שעלינו להסדיר עם מגדל חברה לביטוח בע"מ.
- ידוע לי/לנו כי סכומי החיוב עפ"י הרשאה זו, יופיעו בדפי החשבון וכי לא תישלח לי/לנו ע"י הבנק הודעה מיוחדת בגין חיובים אלה.
- הבנק יפעל בהתאם להוראות בכתב הרשאה זה, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען.
- הבנק רשאי להוציא/ו מן ההסדר המפורט בכתב הרשאה זה אם תהיה לו סיבה סבירה לכך.
- נא לאשר למגדל חברה לביטוח בע"מ בספח המחובר לזה, קבלת הוראות אלו ממני/מתנו.
- אני/ו מסכים/ים שבקשה זו תוגש לבנק ע"י המוטב.

פרטי ההרשאה

כל חיוב המוטב על פי הפוליסות ותוספותיהן על המבוטח לרבות דמי ביטוח, דמי השתתפות עצמית וחייבי הוצאות עקב אי כיבוד הוראת קבע בגין הפוליסות הכל כפי שיקבע ע"י מגדל חברה לביטוח בע"מ. סכומי החיוב ומועדיהם יקבעו מעת לעת על ידי **מגדל חברה לביטוח בע"מ**.

תאריך	חתימת בעלי החשבון
-------	-------------------

מספר חשבון בנק	קוד מסלוקה	סוג חשבון	קוד מסלוקה
4951106	3063	פ"ת מיקוד 4951106	בנק
קוד מוסד	אסמכתא - מס' מזהה של הלקוח בחברה (למילוי ע"י החברה בלבד)	קיבלנו הוראות - לכבד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מגנטי או ברשימות שתציגו לנו מדי עם בפעם, ואשר מספר חשבוננו/ם בבנק יהיה נקוב בהם, והכל בהתאם למפורט בכתב ההרשאה.	
00502		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 בעלי החשבון, או כל עוד לא הוצאו בעלי החשבון מן ההסדר. אישור זה לא יפגע בהתייביותיכם כלפינו לפי כתב השיפוי שנחתם על ידיכם.	

תאריך	חתימת וחותמת הסניף	בנק	סניף
-------	--------------------	-----	------

לרישום במחוז	לרישום ע"י סוכן / מחוז (להלן מספרי הפוליסות עבורן יש לבצע הגביה בש.ש.א.)
1.7	4.8
2.8	5.9
3.9	6.7

מבטח נבדל!
מגדל חברה לביטוח בע"מ (להלן - "החברה") תמשוך את החיובים המוטלים עליך ברשימה לביטוח, בפוליסה ותוספותיה ובכללם דמי ביטוח ודמי השתתפות עצמית ולרבות חיובי הוצאות עקב אי כיבוד הוראת קבע בגין הפוליסות הכל כפי שיקבע ע"י מגדל חברה לביטוח בע"מ. חיוב חשבונך יהווה אישור על תשלום החיובים המוטלים עליך ללא צורך בהוכחה נוספת. החברה תהיה רשאית לבטל את ההסדר הזה, אם משיכה כלשהיא לא תכובד על ידי הבנק בעת הצגתה. כמו כן החברה תהיה רשאית לבטל הסדר זה על ידי מתן הודעה בכתב. אי כיבוד משיכה מלשה ע"י הבנק מכל סיבה שהיא יחשב כאי תשלום. אנו מתחייבים למשך אך ורק סכומים שלא יעלו על סכומי החיובים העומדים לתשלום בהתאם לתנאי הרשימה לביטוח הפוליסה ותוספותיה.

כדי להימנע ככל האפשר מטעויות בגביה עליך לצרף שיק מבוטל של חשבונך, כדוגמה.
 מקור טופס זה על שני חלקיו ישלח לסניף הבנק: העתק הימני ימסר למשלם, העתק התיק הפוליסה.
 מקור לבן - לפקיד הגביה, העתק ראשון - למעקב הסוכן, העתק שני - למבוטח



0105580601011015

קוד מספר **1** מתוך 1 דפים

קוד מסמך 55

מגדל חברה לביטוח בע"מ