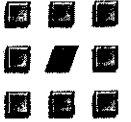




דיינרס קלוב



הכשרת הישוב  
חברה לביטוח בע"מ



יש למלא טופס זה בכל הפרטים הנדרשים ובכתב יד ברור

# טופס גילוי פרטי בכרטיס אשראי

1. כרטיס אינפורמטיבי

התשלום עבור פוליסה מס'	התשלום עבור פוליסה מס'	שם המבוטח
מספר סוכן	מס' תשלומים	כתובת רחוב ומספר
מס' זהות של המבוטח(או מספר חברה)	סוג ביטוח	עיר
	תקופת הביטוח	מיקוד
	עד	

ב.ס

2. הוראה על כרטיס האשראי

(נא סמו x במשבצת של החברה המתאימה)

לכבוד:  כרטיסי אשראי לישראל "ויזה"  ישראלכרט בע"מ  דיינרס קלוב ישראל בע"מ

בתוקף עד	מספר כרטיס אשראי
שנה	שם בעל הכרטיס
חודש	מס' זהות של בעל הכרטיס
כתובת	
טלפון לברורים	

ב.ס

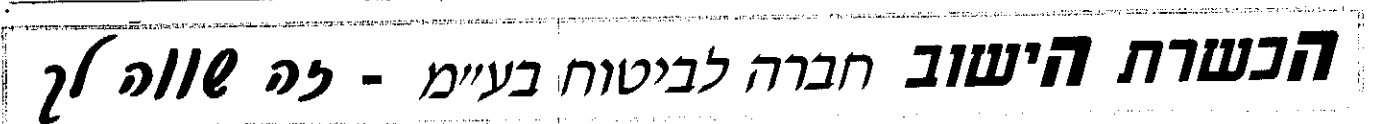
אני החתום מטה נותן לכם בזאת הרשאה לחייב את החשבון כמשמעותו לתנאי הצטרפות להסדר כרטיס האשראי בסכום שיהיה נקוב ברשימות החיובים שיזמנאו לכם על ידי "הכשרת הישוב" חברה לביטוח בע"מ להלו "הכשרת הישוב" ואשר מספר כרטיס האשראי שלי יהיה נקוב בהן. לא תחול עליכם אחריות בקשר לאי אספקתם טיבם או איכותם של שירותי הביטוח שנרכשו באמצעות הכרטיס בין ע"י הרשאה זו ובין אחרת ואתם לא תהיו חייבים לנקוט בצעדים כל שהם נגד "הכשרת הישוב" או מי שיבוא במקומה בקשר לטענות שיהיו לי אם יהיו. לי תהיה שמורה הזכות לפעול במישרין נגד "הכשרת הישוב" או מי שיבוא במקומה כפי שזכות זו הייתה קיימת אילו נעשתה העיסקה ללא שימוש בכרטיס האשראי.

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימת בעל הכרטיס: \_\_\_\_\_

3. הוראה אלפאניג-אליפו ס"י סוכן זילוג

אם העיסקה מתבצעת בטלפון/דואר ללא נוכחות הלקוח נא לרשום במקום המיועד לחתימת מחזיק הכרטיס: "הוראה מלפניית". חתימתך מאשרת כי בדקת את נכונות כל הפרטים שמולאו בטופס זה.

שם הסוכן/סוכנות: \_\_\_\_\_ חתימת סוכן/סוכנות: \_\_\_\_\_



מקור - מיועד לחברת הביטוח