



אליהו חברה לבטוח בע"מ

רח' אבן גבירול 2, ת.ד. 697 תל-אביב 61006, טל: 6920911

תאריך: _____
מס' הסוכן: _____
שם הסוכן: _____
מס' תא: _____

הרשאה לחיוב חשבון באמצעות כרטיס אשראי שהונפק בישראל על פי הוראה טלפונית

מס' הרשאה									

א. פוליסה מספר _____ שם המבוטח: _____

ב. פרטי בעל הכרטיס _____ שם מלא: _____

כתובת בעל הכרטיס _____
רחוב _____ מס' _____ עיר _____ מיקוד _____

ג. פרטי כרטיס האשראי

1 - "ישראלכרט" 2 - "ויזה" 3 - "דיינרס" 4 - "אמריקן אקספרס" 6 - "ויזה אלפא"/לאומי ויזה

תוקף כרטיס האשראי			
		20	
		שנה	חודש

מס' כרטיס האשראי									

ד. מסלול גביה מזומן (עד 5 תשלומים מתחילת הביטוח) רגיל (עד 8 תשלומים מתחילת הביטוח)

ה. התחייבות הסוכן (הודעה למבוטח):

- הודעתי למבוטח וקבלתי הסכמתו לכך שהוא נותן בזאת ל"אליהו" הוראה לחייב אותו באמצעות כרטיס אשראי שפרטיו לעיל בכל הנוגע לתשלום דמי הביטוח הקשורים לפוליסה הרשומה לעיל ותוספותיה בחברתכם.
- הודעתי למבוטח כי ההוראה שניתנה על ידו הינה בלי לנקוב במספר התשלומים הסופי ובסכומיהם הואיל וניתנה על ידו הרשאה ל"אליהו" להעביר לחברת האשראי חיובים מעת לעת כפי שתפרט "אליהו" לחברת האשראי.
- הודעתי למבוטח, כי הוא יוכל לסיים הסדר תשלומים זה, על ידי משלוח הודעה בכתב ל"אליהו".
- הודעתי למבוטח, כי ההרשאה תהיה בתוקף גם לחיוב כרטיס שיונפק וישא מספר אחר, כחלופה לכרטיס שמספרו נקוב בשובר זה.
- הודעתי למבוטח, כי היה ויחודש הביטוח הנ"ל בחברתכם יחוייב כרטיס האשראי בגין החיובים הנובעים מחידוש הביטוח הנ"ל, בהתאם.

ו. התחייבות הסוכן:

- אני החתום מטה מתחייב בזאת, כי כל שימוש במספר כרטיס האשראי שנמסר לי על ידי הלקוח, ייעשה אך ורק בגין אותה פוליסה המצויינת לעיל, שהלקוח הרשה לחייב את חשבונו בגינה במפורש, ואני מתחייב שלא ייעשה על ידי ו/או מטעמי שימוש אחר במספר כרטיס האשראי שנמסר לי על ידי.
- לא ייעשה כל שימוש במספר כרטיס אשראי זה על ידי או על ידי מי מעובדי, אלא לאחר שהלקוח אישר אישית והזדהה אישית על ידי מתן מספר תעודת הזהות ולאחר שזימאתי שהחיוב נעשה באישורו האישי של בעל הכרטיס.
- הנני מתחייב כי האחריות הבלעדית לשמירת סודיות מספר כרטיס האשראי או כל מידע אחר שנמסר לי על ידי הלקוח בקשר לאותו כרטיס תחול עלי בלבד.
- כל חיוב כספי, ו/או כל נזק כספי שיגרמו לחברת האשראי ו/או ל"אליהו" מכוחה של הוראה שניתנה שלא בהרשאתו המפורשת של המבוטח וכן כל חיוב שיבוצע באמצעותי שלא כדון, יחולו עלי ואני אשא בהם לבדי.
- אם "אליהו" תחוייב לשלם סכום כלשהו בגין פעולה שבוצעה באמצעותי שלא כדון כמפורט בסעיף 4 לעיל, אשיב סכום זה ל"אליהו" תוך שבעה ימים מהמועד בו אקבל מ"אליהו" הודעה על דבר חיובה כאמור לעיל.

ולראיה באתי על החתום

תאריך _____ שם הסוכן / הסוכנת _____ חתימה וחזותמת _____
הוקש ע"י (שם מלא) _____ תאריך _____ חתימה _____