



הרשאה לחיוב חשבון באמצעות כרטיס אשראי - ביטוח אלמנטרי

הרשאה זו מיועדת לתשלום פרמיית ביטוח אלמנטרי ב"סקורטס חברה לביטוח בע"מ" (להלן "החברה") באמצעות הוראת קבע לתשלום בכרטיס אשראי "ישראכרט" או "ויזה" או "דיינרס" או "אמריקן אקספרס".
החברה מתחייבת למשוך אך ורק את הסכומים הנקובים בפוליסות ותוספותיהן בהרשאה זו. הסכום יחוייב בחשבונוך על ידי חברת האשראי בתשלומים חודשיים, באמצעות כרטיס אשראי כפי שבחרת, במסלול התשלומים כפי שבחרת, ובכפוף למספר התשלומים שאושרו לך על בסיס לוח סילוקין תקף אשר בשימוש חברת האשראי.
האפשרות לשלם את הפרמיה לפי הרשאה זו, כפופה בכל מקרה, להסכמת החברה ולהסכמת חברת כרטיסי האשראי לפעול על פי הסדר זה.
אין הסדר זה בא לשנות כל תנאי מתנאי הפוליסות ותוספותיהן או לפגוע בהן.

סקורטס חברה לביטוח בע"מ

א. פרטים כלליים

מספר פוליסה	שם הסוכן	מספר רישוי	מספר הסוכן
מספר תקופת הביטוח	הפרמיה לתשלום	מספר תשלומים	
מ- עד-	שם פרטי ומשפחה	מספר זהות / ח"פ / ח"צ	דואר אלקטרוני
רחוב	מספר בית	ישוב	מיקוד

ב. הוראת בעל כרטיס אשראי

לכבוד ישראכרט בע"מ כרטיס אשראי לישראל בע"מ ("ויזה") דיינרס קלוב ישראל בע"מ אמריקן אקספרס
סמן X במשבצת של חברת האשראי המתאימה בר כוכבא 12 בני ברק תפוצות ישראל 13 גבעתיים תפוצות ישראל 13 גבעתיים בר כוכבא 12 בני ברק

מספר כרטיס אשראי	תוקף כרטיס האשראי	מספר זהות / חברה
------------------	-------------------	------------------

שם בעל הכרטיס	מספר טלפון
---------------	------------

כתובת בעל הכרטיס: רחוב	מספר בית	ישוב	מיקוד
------------------------	----------	------	-------

אני החתום מטה נותן לכם בזאת הרשאה לחייב את החשבון כמשמעותו לתנאי הצטרפות להסדר כרטיס האשראי בסכום שיהיה נקוב ברשימת החיובים שיומאצו לכם על ידי "סקורטס חברה לביטוח בע"מ" (להלן "החברה") ואשר מספר כרטיס האשראי שלי יהיה נקוב בהן.
לא תחול עליכם אחריות בקשר לאי אספקתכם, טיבם או איכותם של שירותי הביטוח שנרכשו באמצעות הכרטיס, בין על ידי הרשאה זו, ובין אחרת, ואתם לא תהיו חייבים לנקוט בצעדים כלשהם נגד החברה או מי שיבוא במקומה בקשר לטענות שיהיו לי - אם יהיו.
לי תהיה שמורה הזכות לפעול במישרין נגד החברה, או מי שיבוא במקומה, כפי שזכות זו היתה קיימת אילו נעשתה העיסקה ללא שימוש בכרטיס האשראי.
אישור זה לא יפגע בהתחייבויותיכם כלפינו לפי כתב השיפוי שנחתם על ידיכם.

תאריך _____ חתימת בעל הכרטיס _____