

טופס בקשה לתשלום בכרטיס אשראי בקופה

א. פרטי סוכן	כרית - ונון 1518	מס' סוכן 59606	מס' תביעה/ת, תביעה/ת 21/007/045/101/252
--------------	------------------	----------------	---

ב. פרטי בעל הפוליסה	אקסס'ס	נ'ס'ס	מס' ת.ז. 069969277	טלפון בית	טלפון נייד
שם משפחה	י'הו'ה הלוי	שם פרטי	מיקוד 30600	כתובת דואר אלקטרוני	כתובת (רחוב, מס' בית)

ג. פרטי כרטיס אשראי לחיוב	יזזה כ.א.ל. <input checked="" type="checkbox"/>	ישראל כרטיס <input type="checkbox"/>	אמריקאן אקספרס <input type="checkbox"/>	לאומיקארד <input type="checkbox"/>	דיינרס <input type="checkbox"/>
סוג כרטיס אשראי	סוג כרטיס אשראי				
מספר כרטיס אשראי לחיוב	02274580980103831957				
מספר CVV	022925440				
שם בעל הכרטיס	אקסס'ס קר לק				
תאריך אחרון לגבייה	ת.ז. / דרכון בעל הכרטיס				

ד. פרטי העסקה לחיוב	סכום העסקה לחיוב	ש"ח
מספר תשלומים בעסקת קרדיט בכרטיס ישראכרט / אמריקאן אקספרס - בין 12-1 תשלומים.	432	
מספר תשלומים בעסקת קרדיט בכרטיס יזזה / דיינרס - בין 12-1 תשלומים.		
מספר תשלומים בעסקת תשלומים בכל הכרטיסים - בין 4-1 תשלומים.		

2021/03/27 תאריך תשלום אקסס'ס / ונון 1518
 2022/03/27 תאריך תשלום אקסס'ס / ונון 1518

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

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

ו. הערות	אני החתום מטה מתחייב בזאת:
1. במידה והחתום מטה בעל כרטיס האשראי:	
1.1 הנני נותן הוראה בלתי חוזרת ל"הפניקס חברה לביטוח בע"מ", לחייב את כרטיס אשראי שפרטיו מצויינים בסעיף ב' לעיל, בכל הנוגע לתשלום דמי הביטוח הקשורים לפוליסה/ת, תביעה/ת הרשומה/ת לפי פירוט הסכומים המצויינים בסעיף ד' לעיל.	
1.2 כל שימוש בפרטי כרטיס האשראי שמסרתי ומצוין לעיל בסעיף ב' לעיל, יעשה אך ורק עבור הפוליסה/ת או התביעה/ת 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 / (מחק את המיותר) להצהיר כי קיבלתי אישור מבעל כרטיס האשראי להעביר את פרטי כרטיס האשראי שעל שמו, ל"הפניקס חברה לביטוח בע"מ", ולחייב את כרטיס האשראי שפרטיו מצויינים בסעיף ב' לעיל בכל הנוגע לתשלום דמי הביטוח הקשורים לפוליסה/ת תביעה/ת הרשומה/ת 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 ומצוין לעיל בסעיף ב', יעשה אך ורק עבור הפוליסה/ת או התביעה/ת כפי שצויינו על ידי בסעיף ד' לעיל וזאת בהתאם לאישור שניתן על ידי לחיוב כרטיס האשראי בגינה/ן.	
ולראיה באתי על החתום:	
תאריך	שם החתום
23/01/2022	ונון 1518
סוכן	בעל הכרטיס
סוכן	עובד החברה
חתימה	(נא סמן בחירתך)

הרשאה לחיוב חשבון תשלומי פרמיות ביטוח באמצעות כרטיס אשראי על פי הוראה טלפונית

23/01/22 תאריך	59606 מספר סוכן	א/3 רח - יוני 1518 שם הסוכן
-------------------	--------------------	--------------------------------

אל: 1. הפניקס חברה לביטוח בע"מ (להלן: "הפניקס")

2. חברת כרטיסי האשראי

א		21/007/045/1011252 מס' פוליסה	
ב		פרטי המבוטח	
069969277 מס' ת.ז.		אליק סלמי שם המבוטח	
30600 מיקוד		25/4 מס'	
טלפון		יהודה הלוי כתובת (רחוב)	
ג		פרטי בעל הכרטיס	
022925440 מס' ת.ז.		אליק סלמי - לבד שם בעל הכרטיס	
מס' טלפון של בעל הכרטיס		(מדידה ואינו המבוטח יש לצרף טופס זיקה) מהות הקרבה	
ד		פרטי הכרטיס	
אליק סלמי - לבד שם בעל הכרטיס		<input checked="" type="checkbox"/> ויזה כ.א.ל. <input type="checkbox"/> ישראל כרטיס <input type="checkbox"/> לאומי קארד <input type="checkbox"/> אמריקן אקספרס <input type="checkbox"/> דינרס	
022925440 מס' ת.ז.		סוג הכרטיס	
02/2027 תוקף כרטיס		4580980103831957 מס' כרטיס	
ה		התחייבות הסוכן (הודעה למבוטח)	
<p>1. הודעתי למבוטח וקיבלתי הסכמתו לכך שהוא נותן בזאת ל"הפניקס חברה לביטוח בע"מ" הוראה לחייב אותו באמצעות כרטיס אשראי שפרטיו לעיל בכל הנוגע לתשלום דמי הביטוח הקשורים לפוליסה הרשומה לעיל ותוספותיה בחברתכם לרבות חיובים בגין השתתפות עצמית.</p> <p>2. הודעתי למבוטח כי ההוראה שניתנה על ידי הניה בלי לנקוב במספר התשלומים הסופי ובסכומיהם הואיל וניתנה על ידי הרשאה ל"הפניקס חברה לביטוח בע"מ" להעביר למנפיקת הכרטיס חיובים מעת לעת כפי שתפרט "הפניקס חברה לביטוח בע"מ" לחברת כרטיסי האשראי וזו תופיע בחיוב כרטיס האשראי כ"הוראת קבע".</p> <p>3. הודעתי למבוטח, כי הוא יוכל לסיים הסדר תשלומים זה על ידי משלוח הודעה בכתב ל"הפניקס חברה לביטוח בע"מ".</p> <p>4. הודעתי למבוטח, כי ההרשאה תהיה בתוקף גם לחיוב כרטיס שיונפק וישיא מספר אחר, כחלופה לכרטיס שמספרו נקוב בשובר זה.</p> <p>5. הודעתי למבוטח, היה ויחודש הביטוח הנ"ל בחברתכם בהסכמתו, יחויב כרטיס האשראי בגין החיובים הנובעים מהסכמתו זו, בהתאם.</p>			
ו		התחייבות הסוכן	
<p>1. אני החתום מטה מתחייב בזאת, כי כל שימוש במספר כרטיס האשראי שנמסר לי על ידי הלקוח, ייעשה אך ורק בגין אותה פוליסה המצוינת לעיל, שהלקוח הרשה לחייב את חשבונו בגינה במפורש, והאחריות הבלעדית לכך שלא יעשה כל שימוש במספר כרטיס האשראי שנמסר לי על ידי תחול עלי בלבד.</p> <p>2. לא יעשה כל שימוש במספר כרטיס אשראי זה ועל ידי ו/או על ידי מי מעובדי, אלא לאחר שהלקוח אישר אישית והזדהה אישית על ידי מתן מספר תעודת הזהות ולאחר שידאתי שהחיוב נעשה באישורו האישי של בעל הכרטיס.</p> <p>3. 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.</p> <p>4. כל חיוב כספי, שיהיה על מנפיק כרטיס האשראי ו/או "הפניקס חברה לביטוח בע"מ" מכוחו של חיוב כלשהוא, שיבוצע שלא על פי הוראתו המפורשת של הלקוח, או בשל נזק כספי כל שהוא שנגרם לבעל כרטיס האשראי כתוצאה מחיובו שלא על פי הוראתו, או מכל חיוב שבוצע באמצעותי שלא כדין יחול עלי בלבד. אם "הפניקס חברה לביטוח בע"מ" תחויב לשלם סכום כל שהוא בגין פעולה כלשהיא שתבוצע כאמור לעיל, אשיב על ידי סכום זה לאלתר ל"הפניקס חברה לביטוח בע"מ" מיד לאחר שאקבל מכם הודעה על דבר חיובה כאמור לעיל.</p>			
ז		ולראיה באתי על החתום	
23/01/22 תאריך קבלת הפרטים		א/3 רח - יוני 1518 שם הסוכן	
X חתימה וחומת		X חתימה	
תאריך		שם מבצע הפעולה	