איילון
חברה לביטוח בע"מ
אנשים לשרות אנשים

קבוצת איילון
ביטוח • פנסיה • שוק ההון
אנשים לשרות אנשים

בית איילון ביטוח: רח' אבא הלל סילבר 12, רמת-גן 52008, ת.ד. 10957 mail@ayalon-ins.co.il www.ayalon-ins.co.il

הוראות קבע לתשלום פרמיות (דמי ביטוח) באמצעות שרות שיקים

מבוטח/ת נכבד/ה!

★ בתחילתו של כל חודש (או בתאריך אחר עליו תודיע לך החברה) אשר בו חל תשלום בהתאם לתנאי הפוליסה, תמשוך **איילון** חברה לביטוח בע"מ (להלן: החברה) את סכום הפרמיה הנקובה בפוליסות ובתוספותיהן. חיוב הסכום הנ"ל בחשבונך יהווה אישור על תשלום הפרמיה, ללא צורך בהודעה נוספת.

★ האפשרות לשלם פרמיות בהסדר זה כפופה בכל מקרה להסכמת החברה והסכמת הבנק לפעול על פי הסדר זה.

★ ההשתתפות בהסדר זה דומה להצגת שיקים והיא ניתנת לביטול אם משיכה כלשהי לא תכובד בעת הצגתה.

★ כמו כן שמורה לבעל החשבון האפשרות לבטל את השתתפותו בהסדר בהודעה מראש ובכתב לבנק ולחברה.

★ הואיל וסכום החיוב החודשי עשוי להשתנות על פי תנאי הפוליסות, תוספותיהן ותנאי הצמדתן יקבע סכום החיוב ע"י החברה מידי חודש. החברה מתחייבת בזה שלא למשוך כספים מעבר לסכומים המגיעים לה על פי תנאי הפוליסות ותוספותיהן שעבורן מבקש בעל החשבון להפעיל הסדר זה.

★ הסדר זה יהיה בתוקף גם לגבי חידוש פוליסות כל עוד לא ניתנה הוראת ביטול בכתב.

שם הסוכן ________ מספרו ________ **איילון** חברה לביטוח בע"מ

הרשאה לחיוב חשבון

לכבוד

בנק ________

מחוז ________

כתובת המחוז ________

____

מס' חשבון בבנק	סוג חשבון	קוד מסלקה	
		סניף	בנק

קוד המוסד	אסמכתא/מס' מזהה של הלקוח בחברה
5 3 9	

1. אני/ו הח"מ ________ (שם בעל/י החשבון כמופיע בספרי הבנק) ________ (מס' זהות/ח.פ.)

כתובת ________ רחוב מס' עיר מיקוד

נותן/ים לכם בזה הוראה לחייב את חשבוני/נו הנ"ל בסניפכם, בגין ________ (מהות/סוג התשלום)

בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם בפעם באמצעי מגנטי, או רשימות ע"י **איילון** חברה לביטוח בע"מ כמפורט מטה ב"פרטי ההרשאה".

2. ידוע לי/לנו כי:
   - א. **הוראה זו ניתנת לבטול** ע"י הודעה ממני/מאתנו בכתב לבנק ו**לאיילון** חברה לביטוח בע"מ שתכנס לתוקף, יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה בבנק וכן, ניתנת לביטול עפ"י הוראת כל דין.
   - ב. **אהיה/נהיה רשאי/ם לבטל מראש חיוב מסוים ובלבד, שהודעה על כך תימסר על-ידי/נו לבנק בכתב, לפחות יום עסקים אחד לפני מועד החיוב.**
   - ג. אהיה/נהיה רשאי/ם לבטל חיוב, לא יותר מתשעים ימים ממועד החיוב, אם אוכיח/נוכיח לבנק, כי החיוב אינו תואם את המועדים או הסכומים **שנקבעו בכתב ההרשאה, אם נקבעו.**
3. ידוע לי/לנו כי הפרטים שצוינו בכתב ההרשאה ומילויים, הם נושאים שעלי/נו להסדיר עם המוטב.
4. **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.**
5. הבנק יפעל בהתאם להוראות בכתב הרשאה זה, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, וכל עוד לא **תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען.**
6. הבנק רשאי להוציאני/ו מן ההסדר המפורט בכתב הרשאה זה, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, ויודיע לי על כך מיד לאחר קבלת החלטתו, **תוך ציון הסיבה.**
7. נא לאשר **לאיילון** חברה לביטוח בע"מ בספח המחובר לזה, קבלת הוראות אלו ממני/מאתנו.

פרטי ההרשאה

סכום החיוב ומועדו, יקבעו מעת לעת ע"י **איילון** חברה לביטוח בע"מ
על פי תנאי הפוליסות, תוספותיהן ותנאי הצמדתן.

תאריך ___/___/___ חתימת בעלי החשבון ________

אישור הבנק

לכבוד
איילון חברה לביטוח בע"מ, (מחוז ________)
ת.ד. 10957 רמת־גן
מיקוד 52008

מס' חשבון בבנק	סוג חשבון	קוד מסלקה	
		סניף	בנק

קוד המוסד	אסמכתא/מס' מזהה של הלקוח בחברה
5 3 9	

קבלנו הוראות מ' ________ , לכבד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מגנטי שתציגו לנו מדי פעם בפעם, ואשר מספר חשבונו/נם בבנק יהיה נקוב בהם, והכל בהתאם למפורט בכתב ההרשאה.
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 בעל/י החשבון, או כל עוד לא הוצא בעל החשבון מן ההסדר.
אישור זה לא יפגע בהתחייבויותיכם כלפינו, לפי כתב השיפוי שנחתם על ידיכם.

בכבוד רב,

תאריך ________ בנק ________ ________
חתימה וחותמת

1. לבנק 2. לחברה/תיק הפוליסה 3. למבוטח

200404029 /2008