

מרכז שרות אגף היסכון לטווח ארוך : 1700-72-72-77 פקס: 03-7569566 דוא"ל mokedat@ayalon-ins.co.il

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 בחשבוןך הווה אישור על תשלום פרמיה, ללא צורך בהודעה נוספת.
- האפשרות לשלם פרמיות בהסדר זה כפופה בכל מקרה להסכמת החברה והסכמת הבנק לפעול על פי הסדר זה.
- השתתפות 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 בכתב 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 הפליסות ותוספותיהן עבורן מבקש בעל החשבון להפעיל הסדר זה.

[illegible]

לכבוד

..... כתובת הסניף

1. אני הח"מ שם בעל/י החשבון כמופיע בספרי הבנק

..... כתובת

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 ברשימות על-ידי **אילון חברה לביטוח בע"מ** כמפורט מטה ב"פרטי ההרשאה".

2. ידוע לי/לנו כי:

א. הוראה זו ניתנת לביטול על-ידי הודעה ממני/מאיתנו בכתב לבנק **ולאיילון חברה לביטוח בע"מ** שתכנס לתוקף יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה בבנק וכן ניתנת לביטול על-פי הוראת כל דין.

ב. אהיה/נהיה רשאי/ם לבטל מראש חוב מסוים ובלבד שהודעה על כך תימסר על-ידינו לבנק בכתב, לפחות יום עסקים אחד לפני מועד החיוב.

ג. אהיה/נהיה רשאי/ם לבטל חוב, לא יותר מ-90 ימים ממועד החיוב, אם אוכיח/נוכיח לבנק, כי החיוב אינו תואם את המועדים או הסכומים שנקבעו בכתב ההרשאה, אם נקבעו.

3. ידוע לילנו כי הפרטים שצוינו בכתב ההרשאה ומיליונים, הם נושאים שעלינו להסדיר עם המוטב

4. ידוע לילנו כי הסכמי החיוב על-פי הרשאה זו, יופיעו בדפי החשבון וכי לא תשלח לי/לנו על-ידי הבנק הודעה מיוחדת בגין חיובים אלה.

5. הבנק יפעל בהתאם להוראות בכתב הרשאה זה, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת וכל עוד לא תהיה מיניעה חוקית או אחרת לביצועו.

6. הבנק רשאי להוציאני/ו מן ההסדר המפורט בכתב הרשאה זה, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, ויודיע לי/לנו 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 בעל/י החשבון
-------	--------------------

לכבוד

איילון חברה לביטוח בע"מ

אבא הלל סילבר 12, רמת-גן ת.ד. 10957

מיקוד 52008

קבלו הוראות מ- לכבד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מגנטי או ברשימות שתציגו לנו מדי פעם בפעם, ואשר משקלן חשבוני/ים בבנק יהיה נזקק בהם. והכל בהתאם למפורט בכתב ההרשאה. עבור עמית [א.ת.]

הוראת ביטול כבתב על-ידי בעל/י החשבון. או כל עוד לא הוצא בעל/י החשבון מן ההסדר. משמנו לפניה את ההוראות, ונפעל בהתאם אל עוד משב החשבון יאפשר זאת, וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצועו, וכל עוד לא התקבלה אצלנו

אישור זה לא יפגע בהתחייבויותיכם כלפינו לפי כתב השיפוי שנחתם על-ידיכם.

תאריך	בנק	סניף	חתימה וחותמת הסניף
-------	-----	------	--------------------

מקור טופס זה, על שני חלקיו, יישלח לסניף הבנק, העתק ממנו ימסר למשלם.