

שם סוכן ביטוח חיים: שם סוכן אלמנטרי: שם מפקח:
מס' סוכן ביטוח חיים: מס' סוכן אלמנטרי: מס' פוליסה:

תאריך תחילת הביטוח: / /

סודי/הראל

b3123

06/2012

א פרטי המועמדים לביטוח

שם משפחה	שם פרטי	מס' ת.זהות		מס' ילדים	מקצוע/עיסוק/תפקיד	מס' ת.זהות	שם פרטי	מס' ילדים		מקצוע/עיסוק/תפקיד	מס' ת.זהות
		ג	א					נ	ר		
תאריך לידה	מין	מצב משפחתי		כתובת: רחוב		מס'		שכונה/עיר		מיקוד	
..... / /	נ <input type="checkbox"/> ז <input type="checkbox"/>										
E-mail						טלפון					
שם משפחה						שם פרטי					
תאריך לידה						מין					
..... / /						נ <input type="checkbox"/> ז <input type="checkbox"/>					
כתובת: רחוב						מס'					
שכונה/עיר						מיקוד					
E-mail						טלפון					

ב פרטי מוטב בלתי חוזר

שם הבנק המלווה	מס' הסניף
כתובת: רחוב	מס' יישוב
	מיקוד

ג מוטבים - סכום הביטוח עד לגובה יתרת הלוואה ישולם למלווה הרשום לעיל כמוטב בלתי חוזר. יתרת סכום הביטוח אם קיימת תשולם ל -

מוטב ראשי		מוטב שני	
שם משפחה	שם פרטי	שם משפחה	שם פרטי
מס' ת.זהות	מס' ת.זהות	מס' ת.זהות	מס' ת.זהות
הקרבה למבוטח	% מסכום הביטוח	הקרבה למבוטח	% מסכום הביטוח
שם משפחה	שם פרטי	שם משפחה	שם פרטי
מס' ת.זהות	מס' ת.זהות	מס' ת.זהות	מס' ת.זהות
הקרבה למבוטח	% מסכום הביטוח	הקרבה למבוטח	% מסכום הביטוח

ד פרטי המשכנתאות/הלוואות

מספר	1	2	3	4
הלוואה מספר				
מספר הלוואה				
יתרת הלוואה נוכחית				
ריבית שנתית				
יתרת תקופה בשנים				
תאריך סיום הלוואה				

מוסכם ומוצהר בזה, כי סכום הביטוח נקבע בין השאר על סמך הצהרתך. הצהרה זו הינה עניין מהותי לצורך חישוב סכום הביטוח שישולם בהתאם לתנאי הפוליסה.

האם ההצעה באה כתחליף לפוליסת משכנתא אחרת (בהראל או בחברה אחרת) לא כן, פרט

האם ההצעה באה בנוסף לפוליסת משכנתא אחרת (בהראל או בחברה אחרת) לא כן, פרט

ה סוג הפרמיה בתחילת ביטוח

אופן תשלום חודשי פרמיה קבועה פרמיה משתנה

הצהרת המועמדים על מצב בריאותם הצהרה זו תקפה עד לסכום ביטוח של 800,000 ₪ למבוטח. בכל מקרה אחר יש למלא טופס הצהרת בריאות מורחבת.

סמן כן/לא – פרט אם יש צורך:
בהמשך לבקשתנו הנ"ל אנו המבוטחים מצהירים כלהלן:

מועמד 2			מועמד 1			הצהרה
פירוט (מצורף שאלון מתאים)	כן	לא	פירוט (מצורף שאלון מתאים)	כן	לא	
גובה ומשקל	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	גובה ומשקל	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
1. האם הינך מעשן או עישנת בשלוש השנים האחרונות? (אם כן – יש למלא את הפירוט)			1. האם הינך מעשן או עישנת בשלוש השנים האחרונות? (אם כן – יש למלא את הפירוט)			
2. האם אתה צורך או צרכת מעל ליטר אלכוהול בשבוע? (אם כן – יש למלא את הפירוט)			2. האם אתה צורך או צרכת מעל ליטר אלכוהול בשבוע? (אם כן – יש למלא את הפירוט)			
3. האם אתה משתמש או השתמשת בסמים?			3. האם אתה משתמש או השתמשת בסמים?			
4. האם אתה חולה כעת או חלית בעבר באחת מן המחלות המפורטות להלן או האם אובחנה אצלך מחלה כגון: מחלות וגינוליים סרטניים, מחלות ריאות ודרכי הנשימה, לב, כבד, גבבת, דם, כלי דם, יתר לחץ דם, מערכת העיכול, עור ובלוטות, סוכרת, שומנים בדם, איידס, מחלות פרקים, מחלות נפש ועצבים, מחלות מוח, כליות ודרכי השתן? פרט			4. האם אתה חולה כעת או חלית בעבר באחת מן המחלות המפורטות להלן או האם אובחנה אצלך מחלה כגון: מחלות וגינוליים סרטניים, מחלות ריאות ודרכי הנשימה, לב, כבד, גבבת, דם, כלי דם, יתר לחץ דם, מערכת העיכול, עור ובלוטות, סוכרת, שומנים בדם, איידס, מחלות פרקים, מחלות נפש ועצבים, מחלות מוח, כליות ודרכי השתן? פרט			
5. האם אתה מקבל או קיבלת טיפול רפואי כלשהו בקשר לאחת מהמחלות הנ"ל ו/או מחלות אחרות שלא פורטו לעיל?			5. האם אתה מקבל או קיבלת טיפול רפואי כלשהו בקשר לאחת מהמחלות הנ"ל ו/או מחלות אחרות שלא פורטו לעיל?			
6. האם אתה נמצא ביעוץ ו/או בבירור לגבי בעיה רפואית כלשהיא?			6. האם אתה נמצא ביעוץ ו/או בבירור לגבי בעיה רפואית כלשהיא?			
7. האם אושפזת בבית חולים כולל בחדר מיון?			7. האם אושפזת בבית חולים כולל בחדר מיון?			
..... חתימת המועמד השני לביטוח		 חתימת המועמד הראשי לביטוח		 תאריך

מס' ה'הראל

b3123

06/2012

הצהרת המועמד לביטוח

אני החתום מטה אשר את חייו יש לבטח, מצהיר בזה שכל התשובות שניתנו בטופס ההצעה והצהרת הבריאות הן נכונות ומלאות ולא העלמתי דבר העשוי להשפיע על ההחלטה לקבלת ההצעה לביטוח. ידוע לי כי שאלון זה מהווה חלק בלתי נפרד מההצעה לביטוח. אם תשובותיי אינן נכונות ומלאות והעלמתי דבר, כאמור לעיל, לא יהיה הביטוח בתוקפו והראל תהיה פטורה מתשלום עבור הביטוח. הרשות בידי הראל, באופן בלעדי, להחליט על קבלת ההצעה או דחייתה בלי שתהיו חייבים להצדיק או להסביר החלטתכם. אעמוד לרשותכם לבדיקה רפואית ומעבדתית כללית ומקיפה לצורך גילוי כל מחלה או סימן למחלה, ידוע לי שהביטוח נכנס לתוקפו לאחר שהמבוטח נתקבל בתנאי קבלה רגילים, או במקרה שנתקבל בתנאי קבלה מיוחדים, רק לאחר שהסכמתי להם ובתנאי נוסף שמיום הבדיקה או מיום החתימה על הצהרת הבריאות ועד ליום בו החליטה הראל על קבלה לביטוח לא חל כל שינוי במצב בריאותי, באורח חיי ובעיסוקי. תשובותיי ו/או המידע שיימסר לכם יאוכסנו במאגר מידע לפי הוראות חוק הגנת הפרטיות התשמ"א 1981 וישמשו לצורכי הביטוח בלבד.

.....
תאריך

.....
חתימת המועמד הראשי לביטוח

.....
חתימת המועמד השני לביטוח

הצהרה לענין שמירת פרטיות

אני החתום מטה נתון בזאת את הסכמתי להראל חברה לביטוח בע"מ לאגור במאגרי המידע המאשרים על-פי חוק הגנת הפרטיות התשמ"א – 1981 את כל המידע שמסרתי לה לצורך עריכת הביטוחים עבורי וכן להעביר בין מאגרי המידע שלה, מידע זה.

.....
תאריך

.....
חתימת המועמד הראשי לביטוח

.....
חתימת המועמד השני לביטוח

הצהרות המועמדים לביטוח

- אנו החתומים מטה, המועמדים לביטוח, מבקשים בזה מהמבטח לבטח את חייו/ חייו/ הם של המועמד/ים לביטוח וגם או את מבנה הדירה, לפי הרשום בהצעה: אני מצהיר, מסכים ומתחייב בזה כי:
- כל המידע והתשובות כמפורט בהצעה זו הינם מלאים, נכונים וכנים ושום פרט בנוגע לסיכונים שיבוטחו, לא הושמט ולא הועלם על-ידי מידעית המבטח.
- הצהרה זו והתשובות המפורטות בהצעה וכל מידע אחר שיימסר למבטח בכתב, וכן התנאים המקובלים אצל המבטח לענין זה, ישמשו בסיס יסודי לחוזה הביטוח ביני/ ביננו לבין המבטח ויהו חלק בלתי נפרד ממנו.
- ידוע לי כי בידי המבטח הסמכות הבלעדית להחליט על קבלת ההצעה או דחייתה מבלי שיהיה חייב להצדיק או להסביר את החלטתו.
- ידוע לי/ לנו שחווה הביטוח יכנס לתוקפו רק אם וכאשר תאושר הצעה זו על-ידי המבטח ובתנאי שהפרמיה הראשונה שולמה במלואה.
- ידוע לי שסכומי הביטוח בפוליסה זו מבוססים על הסכומים שדווחו על ידי והמהווים עניין מהותי לחבות המבוטח והנני מתחייב להודיע למבטח ללא כל דיחוי על שינוי בעניין שהוגדר כמהותי בפוליסה שתוצא.
- אני מצהיר, כי המידע המבוקש נמסר בהסכמתי וכי הוא נחוץ למבטח לצורך ביצועו של הסכם הביטוח בינינו.
- אני מצהיר, כי המידע שנמסר למבטח, לרבות מידע מצד ג', בקשר עם הסכם הביטוח או בקשר עם ביצועו, יועבר על-ידי המבטח לגורמים ו/או למאגרי מידע בענף הביטוח וזאת בין אם הצעתי דלעיל תתקבל ובין אם לאו.
- מועד תוקף הביטוח מיום קבלת "סכום ההלוואה המבוטחת" מהבנק המלווה בפועל, בכפוף לתשלום הפרמיה ע"פ תנאי הפוליסה, ובכפוף לכך שאודיע למבטח על מועד קבלת ההלוואה המבוטחת בפועל מיד עם קבלתה. נתקבלה ההלוואה במועד העולה על 90 יום מחתימתי על טופס הצעה זה, אהיה חייב למלא טופס הצעה חדש לצורך עשית הביטוח.
- ידוע לי כי במקרה של פרעון מוקדם חלקי של ההלוואה המבוטחת, עלי להודיע על כך מיידי לחברת הביטוח לשם הקטנת יתרת ההלוואה המבוטחת בהתאם.
- סכום ההלוואה המבוטחת מתייחס לכל הלוואה בנפרד והינו סכום משתנה (למעט בתוכנית ביטוח חיים להלוואה בה מוחזרת הקרן בסוף התקופה והריבית מוחזרת באופן שוטף) שיקבע בהתאם ליתרת ההלוואה המבוטחת כפי שתהיה רשומה בספרי הבנק מעת לעת ובהתאם לתנאי הפוליסה.
- אני/אנו החתום/ים מטה, הרשום/ים בהצעה כמועמד/ים לביטוח חיים וגם/או ביטוח מבנה הדירה מסכים/ים להיות מבוטח/ים בתנאים ולפי האמור לעיל.

.....
תאריך

.....
חתימת המועמד הראשי לביטוח

.....
חתימת המועמד השני לביטוח

הסכמה לשימוש במידע ולקבלת דבר פרסומת

- אני מצהיר כי המידע הכלול במסמך זה ניתן מרצוני ובהסכמתי המלאה וכי ידוע לי כי הוא הכרחי לצורך הצטרפותי וטיפולכם בפוליסות. הנני נותן את הסכמתי לכך שהחברה וחברות אחרות בקבוצת הראל תעשנה בו שימוש, לרבות עיבודו, אחסונו ושימוש בו לכל עניין הקשור בפוליסות.
 - אני מסכים, מעבר למתחייב על פי דין או הסכם, כי המידע הכלול במסמך זה, כמו גם מידע נוסף אודותיי, המצוי או שיהיה מצוי בידי החברה או בידי חברות אחרות בקבוצת הראל (הראל השקעות בביטוח ושירותים פיננסיים בע"מ וחברות בנות ו/או חברות קשורות שלה) ישמש את החברות בקבוצת הראל ו/או מי מטעמן, גם לכל עניין הקשור ביתר מוצרי ושירותי החברות בקבוצת הראל ובשיווקם, לרבות כדי לאפשר לחברות כאמור להביא לידיעתי מידע על מוצרים ושירותים, וכן לצורך טיפול בתביעות, עיבודו ואחסונו של המידע, וכן לשימושים נוספים הנלווים לשימושים האמורים לעיל ונדרשים לשם השלמתם, זאת אף באמצעות העברתו של המידע לצדדים שלישיים הפועלים בשמה ומטעמה של קבוצת הראל.
- תאריך: / / חתימה:
- אני מסכים לקבל מאת החברה או מאת חברות אחרות בקבוצת הראל אליהן יועברו פרטיי, על יסוד הסכמתי לעיל, הצעות שיווקיות ודברי פרסומת על מוצרי ושירותי החברות בקבוצת הראל באמצעות פקס, דואר אלקטרוני, מערכת חיוג אוטומטי או הודעת מסר קצר (SMS).
 - אם אינך מסכים לקבל הצעות שיווקיות ודברי פרסומת כאמור, באפשרותך להודיע על סירובך בכל עת באמצעות "טופס סירוב קבלת דבר פרסומת" העומד לרשותך באתר האינטרנט של החברה בכתובת <http://www.harel-group.co.il>.
 - אני מסכים כי בכל מקום בו מכוח החוק ו/או הפוליסות שיש לי בחברתכם, נדרשת החברה, או מי מטעמה, להעביר למבוטח מידע ו/או מסמך בכתב, תהיה לחברה או למי מטעמה אפשרות להעביר אלי את המידע ו/או המסמך בדואר אלקטרוני לכתובת האי-מייל האחרונה שנמסרה לכם, במקום בכתב. ידוע לי כי יתכן וישלח אלי חומר הנוגע לענייני הפרטיים כמוגדר בחוק הגנת הפרטיות, ולפיכך אפשרות פתיחת הדואר האלקטרוני תהיה על ידי בלבד וזאת באמצעות סיסמה אישית שלי.
- תאריך: / / חתימה:

הוראה לתשלום באמצעות כרטיס אשראי

כרטיס אשראי מסוג	<input type="checkbox"/> ויזה כאל	<input type="checkbox"/> דינרס	<input type="checkbox"/> לאומי קארד	<input type="checkbox"/> ישראלכרט	<input type="checkbox"/> אמריקן אקספרס	<input type="checkbox"/> אחר,
מס. זהות	שם בעל הכרטיס	מס. כרטיס האשראי	תוקף הכרטיס			

אני הח"מ נותן בזה להראל חברה לביטוח בע"מ הרשאה לחייב את חשבון כרטיס האשראי, אשר פרטיו מפורטים כאן, בגין פרמיות ביטוח, בסכומים ובמועדים לפי הסכם הביטוח ביני ובין הראל חברה לביטוח בע"מ.

תאריך: חתימת בעלי החשבון:

ביטול פוליסות

לכבוד בנק: סניף: כתובת:

הנדון: ביטול פוליסה לביטוח מבנה מינוי מוטב ראשון ובלתי חוזר ושיעבוד פוליסה מספר: (להלן - "פוליסה") על-שם: לביטוח יתרת הלוואות מספר:

הנדון: ביטול פוליסה לביטוח חיים מינוי מוטב ראשון ובלתי חוזר ושיעבוד פוליסה מספר: (להלן - "פוליסה") על-שם: לביטוח יתרת הלוואות מספר:

אני מייפה את כוחה של "הראל חברה לביטוח בע"מ" לטפל בכל העניינים הכרוכים בביטול הפוליסה כאמור לעיל ובכל העניינים הכרוכים בטיפול בפוליסה המחליפה ובהנפקתה.

מספר הפוליסה:

תאריך: חתימת המבוטח הראשון לביטוח: חתימת המבוטח השני לביטוח:

תיאור הרכוש

האם כתובת מבנה הדירה המוצע לביטוח שונה מכתובת המבוטח שצויינה בעמוד 1? לא כן
אם כן, ציין את כתובת הרכוש המוצע לביטוח:

סוג מבנה הדירה – שים לב! פוליסה זו מכסה מבנה דירה אחת בלבד

ציין אחת מהאפשרויות שלהלן:

דירה בבניין דירות הבנוי מסיבי, כגון: בלוקים בית פרטי בנוי מסיבי (בלוקים ובטון) כולל גם מבנים בנויים מסיבי עם גג רעפים על מסגרת עץ; ובטון/יציקות בטון;

שטח הדירה: מ"ר (ברוטו)	הדירה בקומה:	הדירה (ערך כחדש) ש"ח	האם מבנה הדירה המוצע לביטוח מהווה דירה אחת? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
------------------------------	--------------------	----------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------

הצהרת המועמד הראשי לביטוח לצורך כיסוי נזקי דליפת מים ונזולים אחרים

1. הצהרת המבוטח על תקינות צנרת המים בדירתו
אני מצהיר שלא ידוע לי במועד עריכת ביטוח זה על כל דליפת מים מצנרת דירתי, וכמו כן אני מצהיר שצנרת המים בדירתי במצב תקין.
2. בחירת אפשרות השיפוי במקרה נזק המבוטח ראשי לבחור מראש את האפשרות הרצויה לו מבין שתי האפשרויות המפורטות להלן, והאפשרות שנבחרה תצוין במפרט הפוליסה.
אני מבקש לקבל שיפוי במקרה של נזק למבנה לפי האפשרות שלהלן:

תיקון הנזק יבוצע על-ידי בעל מקצוע שייבחר על-ידי המבוטח
דמי הביטוח השנתיים הנוספים לאפשרות זו – 381 ₪ לדירה אחת. השתתפות עצמית של המבוטח באפשרות זו – 732 ₪ לכל מקרה נזק. על-פי אפשרות זו המבוטח ראשי, במקרה נזק מים למבנה הדירה, לבחור את בעל המקצוע שיתקן את הנזק, לשלם את עלות התיקון, ולקבל שיפוי כספי מהמבטח, בניכוי סכום ההשתתפות העצמית המוסכם לאפשרות זו, ובניכוי עלות "החזרת סכומי הביטוח לקדמותם" לפי תנאי 10 בפרק ט' – תנאים כלליים שבפוליסה. תמלוגי הביטוח ישולמו למבוטח בכפוף להערכת שמאי מטעם המבטח, שתעשה לפני ביצוע התיקון, ותהווה תנאי מוקדם לתשלום תגמולי הביטוח.

הסכומים הנ"ל צמודים למדד המחירים לצרכן שפורסם בתאריך 15.8.2001.

תיקון הנזק יבוצע על-ידי בעל מקצוע מטעם המבטח
הכיסוי לפי אפשרות זו נכלל בפוליסה ללא תשלום דמי ביטוח נוספים. השתתפות עצמית של המבוטח באפשרות זו – 418 ₪ לכל מקרה נזק. אם בחר המבוטח באפשרות זאת יבוצע התיקון על-ידי בעל מקצוע או חברת תיקונים שפרטיהם ימסרו למבוטח על-ידי המבטח בפוליסת הביטוח שתוצא על-פי הצעת הביטוח שטופס זה מצורף אליה. התיקון יבוצע על חשבון החברה (המבטח) תשלום דמי ההשתתפות העצמית הנ"ל יבוצע על-ידי המבוטח ישירות לידי בעל המקצוע.

הצהרת המבוטח
ידוע לי כי אם בחרתי באפשרות זו (תיקון על-ידי בעל מקצוע מטעם המבטח), זכות בחירתי בשרברב או בעל מקצוע אחר לצורך תיקון נזקי מים הוגבלה, והתיקון יבוצע על-ידי חברת שרברבים או בעל מקצוע אחר שפרטי יימסרו לי על-ידי חברת הביטוח. למרות זאת אני מעוניין באפשרות לתיקון על-ידי בעל מקצוע מטעם המבטח (המוגבלת).

חתימת המועמד הראשי לביטוח:

תאריך:

דירה ריקה ממתגורר

ביטוח נוסף

האם מבנה הדירה המוצע לביטוח יהיה ריק ממתגוררים (דירה בלתי תפוסה) לתקופה העולה על 60 יום רצופים? לא כן
אם כן, ציין את התקופה בה תהיה הדירה ריקה ממתגורר:

הערה: עבור כיסוי מלא של הפוליסה כאשר הדירה ריקה ממתגורר תחול פרמיה נוספת כמצוין בתעריף.

האם מבנה הדירה המוצע לביטוח מוצע גם בחברות אחרות? לא כן
פרט שם החברה וסכומי הביטוח:

עבר ביטוחי

האם במשך 3 השנים האחרונות הגשת תביעה לחברת ביטוח כלשהי בגין נזקים שנגמרו למבנה דירתך? לא כן
אם כן, פרט -

האם בקשתך לביטוח או חידוש מבנה דירתך נדחתה או האם בוטל הכיסוי הביטוחי במהלך תקופת הביטוח על-ידי חברת ביטוח כלשהי? לא כן
אם כן, פרט -

מס' חשבון בנק	סוג חשבון	קוד מסלוקה		קוד המוסד	אסמכתא/מס' ת.ז. של הלקוח בחברה	
		סניף	בנק	6 0 8		

הוראה

b3123

06/2012

1. אני/ו הח"מ: שם בעלי החשבון כמופיע בספרי הבנק מס' ת.זהות / ת.פ.

כתובת: רחוב מס' עיר מיקוד

נותנים לכם בזה הוראה לחייב את חשבוננו הנ"ל בגין תשלום דמי ביטוח בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם בפעם באמצעי מגנטי, או רשימות על- ידי **הראל חברה לביטוח בע"מ** כמפורט מטה ב"פרטי ההרשאה".

2. ידוע לי/לנו כי:

- א. הוראה זו ניתנת לביטול בהודעה ממני/מאתנו בכתב לבנק ול**הראל חברה לביטוח בע"מ**, שתיכנס לתוקף יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה בבנק, וכן ניתנת לביטול על- פי 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 ו/או הזיכוי.
- ג. אהיה/נהיה רשאים לבטל חיוב, לא יותר מתשעים יום 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 שעלינו להסדיר עם **הראל חברה לביטוח בע"מ**.
4. ידוע לי/לנו כי סכומי החיוב על- פי הרשאה זו, יופיעו בדפי החשבון וכי לא תישלח 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 מניעה חוקית או אחרת לביצוען.
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 ל**הראל חברה לביטוח בע"מ**, בספח המחובר לזה, קבלת הוראות אלו ממני/מאתנו.

פרטי הרשאה

לקוח נכבד, סכום החיוב ומועדו יקבעו מעת לעת על-ידי **הראל חברה לביטוח בע"מ**, על-פי סכום דמי הביטוח, ההצמדה והריבית כפי שנקבעו ו/או על-פי יתרות החוב כפי שנקבעו בפוליסה/ות ותוספותיה/ן.

.....
חתימת בעל החשבון

.....
תאריך

אישור הבנק

לכבוד

הראל חברה לביטוח בע"מ

אגף ביטוח חיים/בריאות

ת"ד 1951 רמת-גן 52118

מס' חשבון בנק	סוג חשבון	קוד מסלוקה		קוד המוסד	אסמכתא/מס' ת.ז. של הלקוח בחברה	
		סניף	בנק		6 0 8	

קיבלנו הוראות מ-....., לכבד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מגנטי או ברשימות שתציגו לנו מדי פעם בפעם ואשר מספר חשבוננו / גם בבנק יהיה נקוב בהם, והכל על - פי המפורט בכתב ההרשאה.

רשמנו לפנינו את ההוראות, ונפעל על-פיהן כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת: כל עוד לא תהיה מגיעה חוקית או אחרת לביצוען: כל עוד לא התקבלה אצלנו הוראת ביטול בכתב על-ידי בעלי החשבון, או כל עוד לא הוצא/ו בעל/י החשבון מן ההסדר, אישור זה לא יפגע בהתחייבויותיכם כלפינו, לפי כתב השיפוי שנחתם על-ידיכם.

אישור הבנק
חתימה וחותמת תאריך בנק סניף

מס' חשבון בנק	סוג חשבון	קוד מסלוקה		קוד המוסד	אסמכתא/מס' ת.ז. של הלקוח בחברה
		סניף	בנק	5 0 7	

מס' חשבון

b3123

06/2012

1. אני/ו הח"מ:

שם בעלי החשבון כמופיע בספרי הבנק

מס' ת.זהות / ת.פ.

כתובת:

רחוב

מס'

עיר

מיקוד

נותנים לכם בזה הוראה לחייב את חשבוני/נו הנ"ל בגין תשלום דמי ביטוח בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם בפעם באמצעי מגנטי, או רשימות על- ידי **הראל חברה לביטוח בע"מ** כמפורט מטה ב"פרטי ההרשאה".

2. ידוע לי/לנו כי:

א. הוראה זו ניתנת לביטול בהודעה ממני/מאתנו בכתב לבנק ול**הראל חברה לביטוח בע"מ**, שתיכנס לתוקף יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה בבנק, וכן ניתנת לביטול על- פי הוראת כל דין.

ב. אהיה/נהיה רשאי/ים לבטל מראש חיוב מסוים ובלבד שהודעה על כך תימסר על-ידי/נו לבנק בכתב, לפחות יום עסקים אחד לפני מועד החיוב ו/או הזיכוי.

ג. אהיה/נהיה רשאים לבטל חיוב, לא יותר מתשעים יום 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 שעלינו להסדיר עם **הראל חברה לביטוח בע"מ**.

4. ידוע לי/לנו כי סכומי החיוב על- פי הרשאה זו, יופיעו בדפי החשבון וכי לא תישלח 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 מניעה חוקית או אחרת לביצועו.

6. הבנק רשאי להוציאני/ו מן ההסדר המפורט בכתב הרשאה זה, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, וידוע לי/לנו על-כך מיד לאחר קבלת החלטתו, תוך ציון הסיבה.

7. נא לאשר ל**הראל חברה לביטוח בע"מ**, בספח המחובר לזה, קבלת הוראות אלו ממני/מאתנו.

פרטי הרשאה

לקוח נכבד, סכום החיוב ומועדו יקבעו מעת לעת על-ידי **הראל חברה לביטוח בע"מ**, על-פי סכום דמי הביטוח, ההצמדה והריבית כפי שנקבעו ו/או על-פי יתרות החוב כפי שנקבעו בפוליסה/ות ותוספותיה/ן.



חתימת בעלי החשבון

תאריך

אישור הבנק

לכבוד

הראל חברה לביטוח בע"מ

אגף ביטוח אלמנטרי

ת"ד 1951 רמת-גן 52118

מס' חשבון בנק	סוג חשבון	קוד מסלוקה		קוד המוסד	אסמכתא/מס' ת.ז. של הלקוח בחברה
		סניף	בנק		

קיבלנו הוראות מ-..... לכבד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מגנטי או ברשימות שתציגו לנו מדי פעם בפעם ואשר מספר חשבוננו / גם בבנק יהיה נקוב בהם, והכל על - פי המפורט בכתב ההרשאה.

רשמנו לפנינו את ההוראות, ונפעל על-פיהן כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת: כל עוד לא תהיה מגיעה חוקית או אחרת לביצועו: כל עוד לא התקבלה אצלנו הוראת ביטול בכתב על-ידי בעלי החשבון, או כל עוד לא הוצא/ו בעל/י החשבון מן ההסדר, אישור זה לא יפגע בהתייבויותיכם כלפינו, לפי כתב השיפוי שנחתם על-ידכם.

אישור הבנק

חתימה וחותמת

תאריך

בנק

סניף