

לקוחות יקרים,

**יש להקפיד על מילוי המידע הנדרש באופן מלא ומדויק
ולצרף את המסמכים הנדרשים.**

במידה וקיים שדה שאינכם יודעים למלא, יש להשאיר אותו
ריק ואנו נשלים/ניצור עימך קשר למילוי הטופס.

על מנת שנוכל לטפל בפנייתכם, יש להעביר את המסמכים
לתיבת הדוא"ל: **TFASIM@WOBI.CO.IL**
(שימו לב! אין צורך להעביר את מסמכים לחברת הביטוח,
אנו נדאג לטיפול בפנייתך למול חברת הביטוח)

בכל שאלה או בקשה נוספת, אנו זמינים עבורך באמצעות
המייל - **TFASIM@WOBI.CO.IL** או באמצעות התכתבות
עם נציג בWhatsapp - במספר **050-6565902**

שעות פעילות מוקד שירות הלקוחות

ימים א'-ה' - 09:00-16:00

ימי ו', ערבי חג וחול המועד 08:00-13:00

פרטי סוכן		שם סוכן	
מס' סוכן		מס' פוליסה	
שם המבוטח		ת.ד. / ת.פ.	

בקשה להקמת הרשאה לחיוב חשבון

לכבוד			
תאריך			
בנק	מס' חשבון		
סניף	5 1 1		
קוד מסד (המוסב)		שם המוסד (המוסב)	
("הבנק")		אסמכתא/מס מזהה של הלקוח אצל המוסב (ככל שקיים)	
○ הרשאה כללית, שאינה כוללת הגבלות. או - הרשאה הכוללת לפחות אחת מהגבלות הבאות: ○ תקרת סכום החיוב: _____ ש"ח. ○ מועד פקיעת תוקף ההרשאה - ביום ____ / ____ / ____. להשגת לבסוף אי סמן אחת מהחלפות המוצגות לעיל, משמעה בחירה בהרשאה כללית, שאינה כוללת הגבלות.			

1	אני/אנו הח"מ _____ מס' זהות _____ ת.ד. _____ ("הלקוח/ות")
שם בעלי החשבון כמופיע בספרי הבנק	
מבקשים בזה להקים בחשבונינו הנ"ל ("החשבון") הרשאה לחיוב חשבונינו, בסכומים ובמועדים שיוצאו לכם מדי פעם בפעם ע"י המוסב באמצעות קוד המוסד, בכפוף להגבלות שסומנו לעיל (ככל שסומנו).	
2	כמו כן, יחולו ההוראות הבאות: א. עלינו לקבל מהמוסב את הפרטים הנדרשים למילוי הבקשה להקמת ההרשאה לחיוב החשבון. ב. הרשאה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה בכתב ממני/מאתנו לבנק שתכנס לתוקף גם עסקים אחד לאחר מתן ההודעה לבנק, וכן ניתנת לביטול עפ"י הוראת כל דין. ג. אהיה/נהיה רשאי/ים לבטל חיוב מסוים, ובלבד שהודעה על כך תימסר על ידינו בכתב לבנק, לא יאחר מ- 3 ימי עסקים לאחר מועד החיוב. ככל שהודעת הביטול ניתנה לאחר מועד החיוב, היכוי ייעשה בערך יום מתן הודעת הביטול. ד. אהיה/נהיה רשאי/ים לדרוש מהבנק, בהודעה בכתב, לבטל חיוב, אם החיוב אינו תואם את מועד פקיעת התקף שנקבע בהרשאה, או את הסכומים שנקבעו בהרשאה, אם נקבעו. ה. הבנק אינו אחראי בכל הנוגע לעסקה שבינינו לבין המוסב. ו. הרשאה שלא יעשה בה שימוש במשך תקופה של 24 חודשים ממועד החיוב האחרון, בטלה. ז. אם תענו לבקשתינו, הבנק יפעל בהתאם להוראות הרשאה זו, בכפוף להוראות כל דין והסכם שבינינו לבין הבנק. ח. הבנק רשאי להציג/עין מן ההסדר המפורט בהרשאה זו, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, ויודיע לי/לנו על כך מיד לאחר קבלת החלטתו תוך ציון הסיבה.
3	אני/אנו מסכים/ים שבקשה זו תוגש לבנק ע"י המוסב.
X	X
חתימת הבנק	חתימת הלקוח/ות

פרטי ההרשאה

סכום החיוב ומועד ייקבעו מעת לעת ע"י "הפניקס" על פי תנאי הפוליסה ו/או תוספותיה/הן.

אם ישלחו על ידי המוסב חיובים שאינם עומדים בהגבלות שקבע הלקוח, הם יוחזרו על ידי הבנק, דבר העלול לגרום להפסקת הכיסוי הביטוחי על כל המשמעויות הכרוכות בכך.

X	חתימת בעלי החשבון
---	-------------------

אישור הסוק'ת

הנני מאשר/ת בזה כי ביום _____ הופיע בפני הלקוח _____ אשר זיהה עצמו באמצעות תעודת זהות או רישון נהיגה מס' _____, ואחרי שברדתי כי הינו בעל החשבון כמופיע בספרי הבנק, חתם על מסמך זה בפני.

X	חתימה + חותמת סוכנות	מס' הסוק'ת/הסוכנות	שם הסוק'ת/הסוכנות	תאריך
---	----------------------	--------------------	-------------------	-------

יככל ומסמך זה לא נחתם בפני סוכנות, יש לצרף לטופס צילום תעודת זהות של הלקוח.