

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

## הוראה לחיוב חשבון

| מספר חשבון בנק | סוג חשבון | סניף                             | בנק |
|----------------|-----------|----------------------------------|-----|
| 7              | 4         | 0                                | 3   |
| קוד מוסד       |           | אסמכתא / מס' מזהה של הלקוח החברה |     |

לכבוד

בנק:

סניף:

כתובת:

אני / והח"מ (שם בעלי החשבון כמופיע בספרי הבנק) מס' זהות/ח.פ. \_\_\_\_\_

כתובת \_\_\_\_\_

- | רחוב | מס' | עיר | מיקוד |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------|-----|-----|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.   |     |     |       | נותן/ים לכס בזה הוראה לחייב את חשבונו/נו בסניפכם בגין פרמיות ביטוח אלמנטר ו/או חיים ו/או בריאות בסכומים ובמועדים שיומנאו לכם מדי פעם בפעם באמצעי מגנטי או ברשימות על ידי שיר ביט חברה לביטוח בע"מ כמפורט מסה ב"פרטי ההרשאה".                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 2.   |     |     |       | ידוע לי/לנו כי:<br>(א) הוראה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה ממני / מאתנו בכתב לבנק ולשיר ביט חברה לביטוח בע"מ, שתיכנס לתוקף, יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה בבנק וכן ניתנת לביטול ע"פ הוראת כל דין.<br>(ב) אהיה / נהיה רשאים לבטל מראש חיוב מסוים ובלבד שההוראה על כך תימסר על ידי /נו לבנק בכתב, לפחות יום עסקים אחד לפני מועד החיוב.<br>(ג) אהיה / נהיה רשאים לבטל חיוב, לא יותר מתשעים ימים ממועד החיוב, אם אוכיח /מוכיח לבנק כי החיוב אינו תואם את המועדים או הסכומים שנקבעו בכתב ההרשאה אם נקבע.<br>3. ידוע לי /לנו כי הפרטים שצוינו בכתב ההרשאה ומילויים, הם נושאים שעלי /נו להסדיר עם המוטב.<br>4. ידוע לי / לנו כי סכומי החיוב ע"פ הרשאה זו יופיעו בדפי החשבון וכי לא תישלח לי /לנו ע"י הבנק הודעה מיוחדת בגין חיובים אלה.<br>5. הבנק יפעל בהתאם להוראות בכתב – הרשאה זה. כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוע.<br>6. הבנק רשאי להוציא / מן ההסדר המפורט בכתב הרשאה זה, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך ויודיע לי /לנו על כך מיד לאחר קבלת החלטתו, תוך ציון הסיבה.<br>7. נא לאשר לשירביט חברה לביטוח בע"מ בספח המחובר לזה, קבלת הוראות אלו ממני / מאתנו. |

### פרטי ההרשאה

סכום החיוב ומועדו יקבעו מעת לעת ע"י שיר ביט חברה לביטוח עפ"י תנאי הפוליסה /ות ותוספותיה /הן.

X  
חתימת בעלי החשבון

תאריך

אישור הבנק: לכב' שירביט חברה לביטוח בע"מ

רח' יד חרוצים 18

א.ת. חדש פולג, נתניה.

קיבלנו הוראות מ- \_\_\_\_\_ לכבד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מגנטי או ברשימות שתציגו לנו מדי פעם בפעם, ואשר מספר חשבונו/ם 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 לביצוע: כל עוד לא התקבלה אצלנו הוראת ביטול בכתב ע"פ בעל /י החשבון או כל עוד לא הוצא /ו בעלי החשבון מן ההסדר. אישור זה לא יפגע בהתחייבותי הן כלפיהם לפי כתב השיפוי שנחתם על ידם.

בכבוד רב

חתימה וחותמת הסניף

תאריך

בנק:

סניף:

לידיעת הלקוחות: יש לשלוח טופס זה על שני חלקיו לסניף הבנק. העתק הימנו ימסר למשלם