



## פרטי כרטיס אשראי (פוליסת פרט בלבד)

לכבוד  
**כלל ביטוח - מקבוצת כלל ביטוח, פנסיה ופיננסים**  
 החטיבה לביטוח חיים, פנסיה וחיסכון ארוך הטווח  
 רחוב מנחם בגין 48  
 תל אביב 66180

### פוליסה/ות מספר

הודעה זו נמסרת ל"כלל" ו/או לקרן הפנסיה "מיטבית - עתודות" בהתאמה

שם המבוטח	מספר הזהות	תאריך הבקשה	
שם הרחוב או מספר ת"ד	מספר הבית	שם היישוב	מיקוד
מספר הטלפון	מספר הטלפון הנייד	כתובת הדואל	

### נא לגבות את הפרמיות לפוליסת הנ"ל לפי פרטי כרטיס אשראי כמפורט להלן:

מספר כרטיס האשראי	בתוקף עד	סוג הכרטיס: <input type="checkbox"/> ויזה כאל <input type="checkbox"/> דיינרס <input type="checkbox"/> אמריקן אקספרס <input type="checkbox"/> לאומי קארד <input type="checkbox"/> ישראכרט <input type="checkbox"/> אקספרס
חתימה <b>X</b>	מספר זהות + ס"ב	שם בעל הכרטיס

שובר זה נחתם על-ידי בלי לנקוב במספר התשלומים ובסכומיהם, הואיל וניתנה על-ידי הרשאה לכלל חברה לביטוח בע"מ להעביר למנפיקת הכרטיס חיובים מעת לעת כפי שתפרטו למנפיקה.  
 הרשאה זו תהיה בתוקף גם לכרטיס שיופק ויישא מספר אחר, כחלופה לכרטיס שמספרו נקוב כאן.

שם בעל הפוליסה \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_ חתימת בעל הפוליסה \_\_\_\_\_  
 (הבקשה תהיה חתומה על ידי בעל הפוליסה)