

F I Calculation of Insurance Premium (תשלום דמי הביטוח - תשלום באשראי - התשלום בפועל יהיה לפי שער הדולר היציג ביום החיוב בבנק) (Credit card payment will be according to the representing exchange rate on the day in which the payment will be presented to the bank)

Total insurance premium in \$	סה"כ דמי ביטוח \$	Additional Charges/Discounts % הנחות/תוספות %	No. of days covered by the insurance	מספר הימים לביטוח	Daily cost in \$	עלות יומית \$
-------------------------------	-------------------	---	--------------------------------------	-------------------	------------------	---------------

G T Payment by credit card תשלום באמצעות כרטיס אשראי

Insurance applicant details פרטי המועמד לביטוח	
First name שם פרטי	Last name שם משפחה
Passport No. מספר דרכון	
Payee details פרטי המשלם	
Identity No. מס' ת.ז.	Name on the card שם בעל הכרטיס
CVW (3 ספרות בגב הכרטיס) Exp. date בתוקף עד	Card No. מס' כרטיס
You can pay in several installments by the insurance period ניתן לשלם במספר תשלומים לפי תקופת הביטוח	
No. of days מס' ימים	1-90 91-180
No. of payments מס' תשלומים	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
Zip code מיקוד Town יישוב	Street and No. רחוב ומספר
Email כתובת אימייל	Telephon No. טלפון
<p>I, the undersigned, hereby grant permission to "Harel" to charge the "Account" (as it is defined in the terms and conditions of joining the credit card arrangement) by a sum in ILS equal to USD according to the representing exchange rate on the day in which the payment will be presented to the bank. The charge will be in installments by the amount that will be specified in the list of charges to be submitted to you by the "Harel" Insurance Company Ltd. (hereinafter, "Harel") and that will specify my credit card number in them. Billing amounts and dates will be determined by "Harel" in accordance with to the payment terms and conditions of the insurance policies and the changes which will apply to them from time to time.</p> <p>This permission shall terminate upon my notice to "Harel". This authorization will be valid also in regard to charging a credit card having a different number that was issued as a replacement of the card which number is specified in this form.</p> <p>I am aware that the Foreign Workers and Tourists Insurance will come into force on the date listed above, provided that the Insurance Proposal Form and the Health Statement, all completed and signed by the Insured and the Employer along with this Authorization to Charge an Account, will be submitted at the Insurer's offices prior to the Insurance Commencement Date, and also provided that they would be approved by the Insurer.</p> <p>I am aware that the Insurer's obligation to provide insurance cover is on condition that the aforementioned credit card, in my possession, is valid.</p> <p>I am aware that in each transaction (in ILS) exceeding the equivalent of USD 700, the insurance coverage is subject to the approval of the transaction by the credit card company.</p>	
<p>אני הח"מ, נותן להראל בזאת הרשאה לחייב את החשבון כמשמעותו בתנאי הצטרפות להסדר כרטיס האשראי, בש"ח, בסכום השווה ל- \$ לפי שער הדולר היציג ביום בו יוצג התשלום לבנק. החיוב יהיה בתשלומים בסכום שיהיה נקוב ברשימת החיובים שיומצאו לכם על-ידי הראל חברה לביטוח בע"מ (להלן "הראל") ואשר מספר כרטיס האשראי שלי יהיה נקוב בהן. סכומי החיובים ומועדיהם ייקבעו על-ידי "הראל" על-פי תנאי התשלום של פוליסות הביטוח והשינויים שיוחלו בהם מעת לעת.</p> <p>הרשאה זו תפקע בהודעה שלי ל"הראל". הרשאה זו תהיה בתוקף גם לחיוב כרטיס שיונפק ויישא מספר אחר, כחלופה לכרטיס שמספרו נקוב בשובר זה.</p> <p>ידוע לי שביטוח עובדים זרים ותיירים יכנס לתוקף בתאריך הרשום לעיל, בתנאי שטופס ההצעה לביטוח והצהרת הבריאות, מלאים וחתומים ע"י המבוטח והמעסיק והרשאה זו לחיוב חשבון, יגיעו למשרדי המבטח לפני תאריך תחילת הביטוח הנ"ל ויאשרו על ידו.</p> <p>ידוע לי שהתחייבות המבטח לכיסוי ביטוחי הינה בתנאי שכרטיס האשראי הנ"ל שברשותי, תקף.</p> <p>ידוע לי כי בכל עסקה (בש"ח) העולה על שווה ערך של \$700, מותנה הכיסוי הביטוחי באישור העסקה ע"י חברת כרטיס האשראי.</p>	
Signature of the credit card holder חתימת בעל כרטיס האשראי	Name on the Card שם בעל כרטיס האשראי
Date תאריך	Date תאריך

H n Appointment of an agent as the delegate of the insured מינוי סוכן כשלוחו של המבוטח

It is hereby declared and agreed that the insurance agent is the representative and delegate of the Insured vis-à-vis Harel Insurance Company Ltd, with regard to everything that is related to this insurance proposal. including negotiations in advance of the signing of the Insurance contract as well as everything that stems therefrom.		מוצהר ומוסכם כי סוכן הביטוח הוא נציגו ובא כוחו של המבוטח כלפי "הראל" חברה לביטוח בע"מ, בכל הקשור להצעת ביטוח זו, לרבות המשא ומתן לקראת כריתת חוזה הביטוח וכל הנובע מכך.	
Signature of the Insurance applicant חתימת המועמד לביטוח		חתימת המועמד לביטוח	
Date תאריך	Name of insurance applicant שם המועמד לביטוח	Signature of the insurance applicant חתימת המועמד לביטוח	חתימת המועמד לביטוח
Agent No. מספר הסוכן	Agent name שם הסוכן	Signature of the agent חתימת הסוכן	חתימת הסוכן

Please return to: vip@chacoty.co.il or fax to: 972-26251276 / Fax2mail:153775606403