

# ביטול הרשאה לחיוב על פי הרשאה בל/6125

## 1. פרטי המבוטח

- שם משפחה
- שם פרטי
- מספר זהות

## 2. פרטי בעל החשבון – חובה למלא כאשר בעל החשבון או בעל כרטיס האשראי אינו המבוטח

- שם משפחה
- שם פרטי
- מספר זהות

## 3. פרטי המבוטח

- רחוב / תא דואר
- מספר בית
- כניסה
- דירה
- יישוב
- מיקוד

## 4. מבטל/ת בזה את ההוראה לחיוב

- חשבון בנק
  - שם הבנק
  - שם הסניף / כתובתו
  - מספר סניף
  - מספר חשבון

כרטיס אשראי

סוג הכרטיס :

- ישראלכרט
- ויזה כ.א.ל
- לאומי קארד
- אמריקן אקספרס
- דיינרס קלאב

תאריך \_\_\_\_\_ חתימת בעל חשבון \_\_\_\_\_