

## نموذج إقرار وتفويض خصم قيمة مستحقات خدمات تأمينية عن طريق بطاقات الأتمان

أقر و أفوض أنا الموقع ادناه / .....

رقم وثيقة التأمين : .....

البريد الالكتروني : .. رقم البطاقة..... رقم الهاتف .....

### تفويض :

- أفوض أنا الموقع أدناه شركة متلائف لتأمينات الحياة "الشركة" في خصم جميع المبالغ الخاصة بطلب التأمين أو وثيقة التأمين المذكورة أعلاه وجميع الأقساط التأمينية المترتبة على قبول هذا الطلب والوثيقة المصدرة بناء على طلب التأمين هذا من بطاقة الأتمان المذكورة ادناه وأن توقيعني على هذا النموذج يعتبر موافقة مني على كل الشروط الواردة بوثيقة التأمين الخاصة بالأقساط والشروط الواردة ادناه بنموذج الخصم ،وإذا ما رغبت في إلغاء هذا التفويض سوف أقوم بكتابة ذلك خطياً بنموذج إلغاء التفويض، كما أفوض الشركة في مشاركة بيانات بطاقة الأتمان المذكورة مع أي طرف ثالث متعاقد معه بهدف تشفير وحماية بيانات البطاقة الائتمانية الخاصة بي دون أي اعتراض مني على ذلك.
- يمثل القسط الأول قيمة قسط/أقساط التأمين المستحقة لشركة متلائف لتأمينات الحياة "الشركة" على الوثيقة المتعاقد عليها، كما أقر بموافقتني بانه قد يطرأ تعديل بالزيادة بحد اقصى 10% من قيمة القسط الأول وفي حالة تجاوز تعديل المبلغ نسبة الـ 10% تقوم الشركة بتغيير نموذج الخصم بما يناسب التعريف الجديدة.
- أفوض الشركة بخصم قيمة القسط/ الأقساط التأمينية المنتظمة/الدورية المستحقة لشركة متلائف لتأمينات الحياة "الشركة" على الوثيقة المتعاقد عليها، كما أقر بعلمي وموافقتني بانه قد يطرأ تعديل بالزيادة او النقصان على القسط/الأقساط المنتظمة/الدورية طبقاً لأحكام وشروط الوثيقة المتعاقد عليها وحسب تعريف الشركة المعمول بها آنذاك أو حسب سعر الصرف عند تاريخ خصم القسط من قبل الشركة دون الرجوع الي أو طلب موافقتني كتابياً وهذا أقرار وتفويض نهائي مني بذلك.

### تفاصيل بطاقة الأتمان (كما هو مدون ببطاقة الأتمان):

- رقم بطاقة الأتمان : 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
  - تاريخ الانتهاء : شهر 

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

 سنة 

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
  - بطاقة الدفع: ( ) فيزا ( ) ماستر كارد
- الأسم كما مدون على بطاقة الأتمان: .....

### الأقساط المستحقة:

- القسط الأول: قسط أول وقدرة
  - الأقساط الدورية: دورية السداد:
- طبقاً لأحكام وشروط الوثيقة المتعاقد عليها وحسب تعريف الشركة المعمول بها آنذاك أو حسب سعر الصرف عند تاريخ خصم القسط من قبل الشركة

### قواعد وشروط :

- التوقيع على هذا النموذج يفوض شركة متلائف لتأمينات الحياة بخصم المبالغ الخاصة بطلب التأمين أو وثيقة التأمين المذكور أعلاه وجميع الأقساط التأمينية المترتبة على قبول هذا الطلب والوثيقة المصدرة بناء على طلب التأمين هذا من بطاقة الأتمان المذكورة.
- في حالة عدم كفاية الرصيد لتغطية دفعات الخصم سوف تضطر شركة متلائف لتأمينات الحياة آسفة لإلغاء اشتراكي (بناءً على شروط وأحكام الوثيقة) حتى يتم تسديد الأقساط المستحقة وفقاً لتطبيق شروط وأحكام الوثيقة.
- سوف تستمر الشركة في التحصيل إذا لم يتم إلغاء هذا التفويض خطياً بغض النظر عن تاريخ إنتهاء البطاقة وحتى يتم التنفيذ يجب الانتظار لمدة سبع أيام عمل من تاريخ تسليم الشركة نموذج الإلغاء.
- أي خلاف ينشأ عن الخصم المباشر من بطاقتي الائتمانية لا يعني إلغاء هذا التفويض ويتم حل أي خلاف قد ينشأ بمعزل عن هذا التفويض.
- يخضع هذا التفويض لشروط الوثيقة التأمينية المصدرة بناء على طلب التأمين المذكور أعلاه.
- أصرح لشركة متلائف لتأمينات الحياة بعد إدراجها لبيانات وأرقام البطاقة الائتمانية الخاصة بي على أنظمتها الداخلية بأن تطمس عدد من أرقام البطاقة الائتمانية المبينة أعلاه من هذا التفويض وذلك لأغراض حماية البيانات دون أن يتطلب هذا الإجراء إعادة توقيعني على هذا التفويض بعد الطمس، ودون أن ينال من قانونية أي تصريح أو تفويض تم منحه للشركة بموجب هذا التفويض.

التوقيع : التاريخ :

( يجب أن يكون التوقيع مطابقاً لتوقيع حامل بطاقة الأتمان ) .