

# לשכת סוכני ביטוח בישראל

(עמותה רשומה 580013365)

המסגר 42, תל אביב, מיקוד 6157602, ת.ד. 57696 טל': 03-6366501 פקס: 03-6396911  
אתר: [www.insurance.org.il](http://www.insurance.org.il) מייל: [lishka@insurance.org.il](mailto:lishka@insurance.org.il)



## ספח לתשלום דמי החבר לשנת 2017

שם חבר : \_\_\_\_\_  
מס' חבר : \_\_\_\_\_

נא סמן/ני את האפשרות המועדפת עליך לפי הפירוט הבא :

1. תשלום אחד במזומן  
( ) רצ"ב המחאה ע"ס – 1,260 ש"ח לפקודת "לשכת סוכני ביטוח בישראל".  
ת.ד 57696 תל-אביב 6157602

2. תשלום ב-3 המחאות שז"פ הוא:

( ) רצ"ב 3 המחאות 1. סך 420 ש"ח לתאריך 29/12/16  
2. סך 420 ש"ח לתאריך 31/01/17  
3. סך 420 ש"ח לתאריך 28/02/17

3. תשלום באמצעות כרטיסי אשראי לעיסקת תשלומים רגילה

( ) עסקת תשלומים שווים – מ-1 עד 5 תשלומים ללא ריבית וללא הצמדה  
נא סמן את סוג כרטיס האשראי ומס' התשלומים המבוקש .

\_\_\_\_\_ \*דיינרס\* ויזה\* לאומי קארד\* ישראלכרט\* אמ.אקספרס\* ג. מאס.קארד\* אחר :

מס' כרטיס     בתוקף עד \_\_\_ / \_\_\_ מס' תש' \_\_\_\_\_

ת.ז. (של ב. הכרטיס) \_\_\_\_\_ ע"ש \_\_\_\_\_ טל' \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

\* לעיסקה רגילה באשראי ניתן למלא הפרטים המבוקשים, לחתום ולהפנות לידי  
בת שבע הנה"ח : פקס מס' 072-2785956, טל' 03-6366510  
ו/או ד.א. : [batsheva@insurance.org.il](mailto:batsheva@insurance.org.il)

\*לתשלום באמצעות הוראת קבע לבנק ו/או הוראת קבע בכ. אשראי ניתן לפנות  
למשלוח הטופס המבוקש ע"פ הפרטים לעיל".

**אנו מודים לך על שיתוף הפעולה!**