

מס' תביעה _____
תאריך _____

הנדון: דיווח על פרטי חשבון בנק לצורך העברה בנקאית

מקרה ביטוח מיום _____
פול' מס' _____
רכב מס' _____
שם התובע _____

סוכן נכבד,

נא החתם את מבוטחך על ההצהרה הבאה, על מנת שנוכל להעביר ישירות לחשבוננו כל תשלום אשר נמצא כי הוא זכאי לו בגין התביעה הנדונה.

הריני להצהיר כי להלן פרטי חשבון הבנק שלי לצורך העברה בנקאית:

מס' ת.ז. (כולל ספרת ביקורת)				שם בעל החשבון		
מס' בנק		מס' סניף		מס' חשבון	שם הסניף	שם הבנק

דואר אלקטרוני	כתובת למשלוח הודעות בנוגע לטיפול בתביעה זו			
	מיקוד	שם הישוב	מס' בית	רחוב
פקס'				

ידוע לי שאין בהסכמתי זו משום התחייבות של חברת הביטוח להכיר בכיסוי הביטוחי ובחבות הביטוחית.

תאריך	שם מלא	חתימה

במקרה של צד ג' או חברה יש לצרף למסמך זה צילום ברור של המחאה או אישור בנק על פרטי החשבון של החברה.

יש להדגיש כי ללא מלוא הפרטים הנ"ל, לא ניתן לבצע את התשלום בהעברה בנקאית פרטי ת.ז. או ח.פ. הינם תנאי הכרחי גם לצורך תשלום באמצעות המחאה.

נא שלחו מסמך זה לפקס' מספר 03-5663969