

תאריך _____

הנדון: דיווח על פרטי חשבון בנק לצורך העברה בנקאית

מבוטח/ת נכבד/ה,

על מנת שנוכל להעביר ישירות לחשבונך כל תשלום אשר נמצא כי הנך זכאי לו בגין התביעה הנדונה, יש למלא את הפרטים הבאים.

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

נא לשלוח מסמך זה לפקס שמספרו 03-7601047 בצירוף צילום שיק של בעל הפוליסה.

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

כתובת למשלוח הודעות:			דואר אלקטרוני:
רחוב	מס' בית	ישוב	מיקוד
טל:			

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

תאריך	שם מלא	חתימה