

**הנדון: הרשאה לביצוע העברה בנקאית של תגמולי הביטוח**

אירוע מיום: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ תביעה מספר \_\_\_\_\_

אני החתום/ה מטה \_\_\_\_\_ ת.ז מספר \_\_\_\_\_  
 מרחוב \_\_\_\_\_ מספר \_\_\_\_\_ יישוב \_\_\_\_\_ מיקוד \_\_\_\_\_  
 מספר טלפון \_\_\_\_\_ טלפון נייד \_\_\_\_\_

מבקש/ת ומאשר/ת בזאת, להעביר את סכום תגמולי הביטוח המגיעים לי בעקבות האירוע הביטוחי המפורט לעיל, ככל שיקבע על ידכם כי הנני זכאי/ת לתגמולים אלה, באמצעות העברה בנקאית ישירות אל חשבון הבנק שברשותי כמפורט להלן:

שם הבנק	
קוד הבנק (מספר)	
מספר הסניף	
שם הסניף	
כתובת הסניף	
מספר החשבון	
ת.ז בעל החשבון	
שם בעל/ת החשבון	

אבקש להעביר אליי דיווח על ביצוע התשלום בהעברה הבנקאית, כולל פרטי הבנק כאמור, באמצעות אחד מאלה (יש לסמן את האפשרות הרצויה):

<input type="checkbox"/>	כתובת דואר אלקטרוני
<input type="checkbox"/>	מספר פקס
<input type="checkbox"/>	הודעה לכתובת

ידוע לי כי הדיווח על ביצוע ההעברה הבנקאית שיועבר אליי באחד מהאמצעים לעיל שנבחר על ידי, יכלול פרטים אישיים שלי ואני אחראי/ת באופן בלעדי לכל חשיפה ו/או העברה ו/או מסירה של הפרטים האישיים הנ"ל לגורם שלישי כלשהו.

אני מצהיר/ה ומתחייב/ת כי:

- \* כל הנתונים שמסרתי לכם לגבי ההעברה הבנקאית לעיל נכונים, מדויקים ונבדקו על ידי.
- \* ההעברה הבנקאית הנ"ל מבוצעת בהתאם לבקשתי ועל אחריותי בלבד.
- \* אני מאשר/ת כי ידוע לי שסכום ההעברה הבנקאית באמצעות הרשאה זו לא יעלה על ע"ס 10,000 ש"ח.
- \* הנני מוותרת על כל טענה/דרישה/תביעה בקשר להעברה הבנקאית הנ"ל.

**ידוע לי שאין בהסכמתי זו משום התחייבות כלשהי של חברת הביטוח להכיר בכיסוי הביטוחי או בגובה תגמולי הביטוח.**

שם וחתימה (2)

שם וחתימה (1)

תאריך

(על שני הורי הילד לחתום)

**אשר לוי | סוכנות לביטוח (2011) בע"מ**

