

טופס זיקה

בין משלם למבוטח/בעל הפוליסה בין מוטב /מבוטח/בעל הפוליסה

א. פרטי בעל הפוליסה / המבוטח		
פרטי בעל הפוליסה		
שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות
פרטי המבוטח ככל ושונה מבעל הפוליסה		
שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות

מספר פוליסה: _____

ב. פרטי המשלם/המוטב			
שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	טלפון
רחוב	מס' או ת.ד.	יישוב	מיקוד

- מהות הקשר בין המשלם לבין בעל הפוליסה/המבוטח _____
- מהות הקשר בין המוטב לבין בעל הפוליסה/המבוטח _____
- מהות הקשר בין המבוטח לבין בעל הפוליסה _____

ג. אופן התשלום	
<input type="checkbox"/>	תשלומים שוטפים שיועברו מחשבוני מספר _____ בבנק _____
<input type="checkbox"/>	סכום חד פעמי בסך _____ ש"ח ששילמתי ביום _____
<input type="checkbox"/>	בהמחאה מספר _____ /למשיכה מחשבוני מספר _____ בבנק _____
<input type="checkbox"/>	הוראת קבע מחשבוני מספר _____ בבנק _____ מצ"ב _____
<input type="checkbox"/>	כרטיס אשראי _____ חברה _____ תוקפו _____

ד. הצהרות	
הצהרת מבוטח/בעל הפוליסה	

אני החתום מטה מצהיר בזאת על נכונות הפרטים בסעיפים לעיל.

הצהרת משלם	
------------	--

אני החתום מטה מצהיר בזאת על נכונות הפרטים בסעיפים לעיל, ועל כך שהתשלום/תשלומים הנ"ל יבוצעו עבור המבוטח שבנדון, וכי כל החזר של פרמיה ו/או כל תשלום אחר אשר על החברה לשלם מכח הפוליסה או בקשר אליה, יבוצע לפקודת בעל הפוליסה/המבוטח (בהתאם למקרה) בלבד.

תאריך _____ שם מלא (משלם): _____ חתימה X _____

תאריך _____ שם מלא (בעל פוליסה): _____ חתימה X _____