

אישור לקבלת אמצעי תשלום בגין הפקדת מזומנים

_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
תאריך

← פרטי הסוכן	
שם הסוכן	מס' הסוכן

← 1. להלן פירוט התשלומים שנתקבלו בגין הפוליסות הר"מ:

בתאריך _____ הופקד לחשבון מס' _____ בנק _____ סניף _____

סך של _____ מתוך הפקדה זו סך של _____ בגין הפוליסות המפורטות בסעיף 2 הר"מ.

← 2. התשלומים ניתנו בגין פרמיה לפוליסות הר"מ:

מספר פוליסה	שנת התום	מס' תוספת אם רשימה לציין במילים	תאריך ת. ביטוח רשימה/תוספת	שם מבטח	סכום לזיכוי בגין תשלום לפי מטבע הפוליסה
סה"כ לזיכוי					

יש לסמן את אחת מהאפשרויות הבאות:

הרני להצהיר כי מסרתי לסוכן את התשלום כמפורט בסעיף 1 לעיל ובגין הפוליסות המפורטות בסעיף 2 לעיל.

<input checked="" type="checkbox"/>		
חתימת מבטח	שם מבטח	תאריך

הרני להצהיר כי התשלום המפורט בסעיף 1 לעיל הינו מלוא התשלום שהתקבל במזומן מהמבטח בגין הפוליסות המפורטות בסעיף 2 לעיל ובגין הופקה קבלה מס' _____

<input checked="" type="checkbox"/>		
חתימת הסוכן		בתאריך

<input checked="" type="checkbox"/>		
חתימת מוסר		תאריך מסירה

ע"פ חוק חל איסור לקבלת תשלום העולה על סך של 11,000 ש"ח במזומן בעבור פוליסה בודדת במצטבר.

- אמצעי התשלום שנמסרו כמפורט לעיל, יחשבו רק לאחר אישורם ופרעונם בפועל ע"י החברה.
 - היתרה לתשלום המצוינת לעיל תתואם לחישוב המדד ביחס בין תאריך פרעון אמצעי התשלום לבין תאריך מדד הפוליסה.
 - ביתרה לתשלום המצוינת במקרים והפוליסה דולרית תתואם ביחס לשער הדולר ביום רישום המסמך לבין שער הדולר ביום פרעון אמצעי התשלום.
- אין טופס זה מהווה אישור קבלת המחאות או כספים כלשהן על ידי הפניקס חברה לביטוח בע"מ.

לשימוש משרדי	
שם המקבל	מספר קבלה