ביטוח כללי
מרכז קשרי לקוחות fnx4u וקבלת קהל: 3455* / 03-7332222 | רחבעם זאבי 2, גבעת שמואל
משרד ראשי: דרך השלום 53, גבעתיים 5345433 | infom@fnx.co.il

אישור לקבלת אמצעי תשלום בגין הפקדת מזומנים

תאריך

פרטי הסוכן

מס' הסוכן	שם 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 חיתום	מס' תוספת אם רשימה לציין במילים	תאריך ת. ביטוח רשימה/ תוספת	שם מבוטח	סכום לזיכוי (לפי מטבע פוליסה)
				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.

תאריך	שם מבוטח	חתימת מבוטח
		✗

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

בתאריך		חתימת הסוכן
		✗

תאריך מסירה		חתימת מוסר
		✗

- 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	
מספר קבלה	שם המקבל