

התחייבות סוכן במקרה של אבדן המחאה

אני הח"מ _____, ת.ז. _____, שמשרדי ברחוב _____,

מצהיר בזאת כי המחאה שמספרה _____ על סך _____ ש"ח

אשר הוצאה בתאריך _____ ושולמה על ידי הפניקס חברה לביטוח בע"מ (להלן "החברה")

בגין: א. סילוק תביעה מספר _____

ב. החזר פרמיה מפוליסה מספר _____

ג. החזר חובה מפוליסה מספר: _____

לטובת המבוטחים: _____

לא נתקבלה על ידי ו/או על ידי המבוטחים הרשומים לעיל.

הנני מתחייב להשיב לחברה מיידית הסך הנ"ל, היה והתברר, כי המבוטח, או מי מטעמו פדה או יפדה

ההמחאה המקורית.

היה ואקבל ההמתאה, לאחר חתימת התחייבות זו על ידי, הנני מתחייב בזאת למסרה מיידית לחברה.

הנני מצהיר בזאת כי ידוע לי שעריכת המחאה חליפית על ידי החברה נעשית אך ורק בכפוף להתחייבותי

זאת.

ולראייה באתי על החתום:

_____ חתימה

_____ שם

_____ תאריך

הפניקס חברה לביטוח בע"מ
משרד ראשי: דרך השלום 53, גבעתיים 53454
מספרי פקס: 03-5735252, ביטוח כללי: 035735151, ביטוח חיים: 03-5735111, קו הבריאות: 03-5735222
www.phoenix.co.il, info@phoenix.co.il

מסמך זה הינו רכוש הפניקס.
אין להוציאו מהחברה, אין למוסרו למי שאינו מורשה ואין לעשות בו כל שימוש ללא אישור מפורש מבעליו