

אישור תשלומי פרמיה בביטוח כללי (טופס זיקה)

 תאריך

פרטי סוכן	
שם סוכן	מס' סוכן

לכבוד:

הפניקס חברה לביטוח בע"מ

אשכול _____

מחלקת גביה

1.ג.א

הנדון: אישור תשלומי פרמיה בביטוח כללי

לצורך ביצוע תשלום הפרמיות בגין הפוליסות המפורטות מטה, הריני לאשר ביצוע התשלום באמצעות הוראה לחיוב חשבון/ פרטי כרטיס אשראי לחיוב/ המחאה בסך _____ ש"ח כדלקמן:

שם המבוטח	מספר פוליסה	הסכום לתשלום בשקלים בלבד	מהות קרבה

* נדרש לציין את מהות הקרבה: בעלות (חברת אם/בת), עובד - מעביד, משפחה - קרבה ראשונה.

ידוע לי כי:

- התשלום המפורט לעיל יבוצע בעבור הפוליסות כמפורט מעלה.
- כל החזר בגין יתרת פרמיה, יוחזר להוראת הקבע/ כרטיס האשראי העדכני בעת ההחזר, למעט מקרה בו המבוטח ידרוש בכתב לקבל את סכום ההחזר.
- מסמך זה אינו מהווה אישור לתשלום בגין הפוליסה. ידוע לי כי האישורים שיופקו לגבי הפוליסה/ות האמורה/ות יהיו על שם המבוטח בלבד.

הצהרת המשלם

הריני לאשר כי כל הדיווחים הכספיים/ חשבונאיים הרלוונטיים ירשמו וישקפו את האמור לעיל, לרבות הדיווחים, תשלומים בקשר לנושאי המס השונים כנדרש על פי כל דין.

לראיה באתי על החתום:

X					
תאריך	שם פרטי	שם משפחה	מס ת.ז.	חתימת המשלם	

במידה והמשלם הינו תאגיד יש לחתום מטה:

הריני לאשר כי הנני מורשה חתימה כדין לצורך חיוב התאגיד על- פי מסמך זה.

חתימת התאגיד המשלם

X		
תאריך	שם החותם/ים*	חתימה + חותמת

*המורשה/ים לחייב את החברה בחתימתו/ם לאמור במסמך זה.

הנני מאשר כי הנ"ל מורשה חתימה בתאגיד.

חתימת עו"ד (אימות מורשה חתימה)

X	
חתימה + חותמת	פ.ח