

טופס שיפוי לתשלום יתרת זכות

תאריך									

לכבוד
 הפניקס חברה לביטוח בע"מ

הנדון: שיפוי להעברת יתרת זכות

הנני לאשר בזאת כי תשלומי הפרמיה לפוליסה מספר _____ ע"ש _____ שולמו על ידי _____
 אבקש להעביר את יתרת הזכות ע"ס _____ ש"ח הקיימת בפוליסה הרשומה לעיל, לטובת המוטב _____
 בהמחאה/ ע"פ פרטי הבנק להלן: _____

שם בנק	מספר בנק	שם סניף	מספר סניף	מספר חשבון
--------	----------	---------	-----------	------------

נא לציין סוג קשר - בעלות (חברת אם, בת וכדומה), משפחה-קרבה ראשונה, עובד -מעביד וכדו': סוג קשר _____.

⏪ הצהרת המבוטח

1. הנני מאשר בזאת כי ביצוע התשלום האמור למוטב הרשום לעיל, הינו תשלום בגין יתרת הזכות העומדת לטובתי כבעל הפוליסה, ולא תהיינה לי כל תביעות ו/או טענות נוספות ל "הפניקס חברה לביטוח בע"מ" בגין התשלום האמור.
 2. הריני לאשר כי כל הדיווחים הכספיים/חשבונאיים הרלוונטיים יירשמו וישקפו את האמור לעיל, לרבות הדיווחים, תשלומים בקשר לנושאי המס השונים כנדרש על פי כל דין.

לראיה באתי על החתום :

⏪ חתימת המשלם

תאריך	שם פרטי	שם משפחה	ת.ז.	חתימת המשלם <input checked="" type="checkbox"/>
-------	---------	----------	------	---

במידה והמשלם הינו תאגיד יש לחתום מטה:
 הריני לאשר כי הנני מורשה חתימה כדין לצורך חיוב התאגיד על- פי מסמך זה.

⏪ חתימת התאגיד המשלם

תאריך	שם החותם/ים*	חתימה + חותמת <input checked="" type="checkbox"/>
-------	--------------	---

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

הנני מאשר כי הנ"ל מורשה חתימה בתאגיד

⏪ חתימת רו"ח / מנהל כספים של התאגיד

חתימה + חותמת <input checked="" type="checkbox"/>	ח.פ.
---	------