

**טופס שיפוי לתשלום יתרת זכות**

 תאריך
---

פרטי סוכן	
שם סוכן	מס' סוכן

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 הבנק	מס' הבנק	שם סניף	מס' סניף	מס' חשבון

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

מהות הקרבה: \_\_\_\_\_

<b>הצהרת המבוטח</b>
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:**

<b>חתימת המבוטח</b>				
X	מס ת.ז.	שם משפחה	שם פרטי	תאריך
חתימת המבוטח				

**במידה והמבוטח הינו תאגיד יש לחתום מטה:**

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

<b>חתימת התאגיד המבוטח</b>			
X	שם החותם/ים*	חתימה + חותמת	תאריך

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

הנני מאשר כי הנ"ל מורשה חתימה בתאגיד.

<b>חתימת רו"ח / מנהל כספים של התאגיד</b>	
X	חתימה + חותמת
	פ.ח