

אישור לקבלת אמצעי תשלום בגין הפקדת מזומנים

| | | | | | | | | | | |
|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | |
| תאריך | | | | | | | | | | |

| | |
|------------|-----------|
| פרטי הסוכן | |
| | |
| שם הסוכן | מס' 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 מבטח | 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.

| | | |
|-------------------------------------|---------|-------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| חתימת מבטח | שם מבטח | תאריך |

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

| | | |
|-------------------------------------|--|--------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| חתימת הסוכן | | בתאריך |

| | | |
|-------------------------------------|--|-------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| חתימת מוסר | | תאריך מסירה |

- 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 | |
| | |
| שם המקבל | מספר קבלה |