



תאריך האירוע
מספר תביעה

הטופס מיועד לנשים ולגברים כאחד  
יש למלא את הטופס בעט בלבד ולא בעיפרון

## הוראה לביצוע העברה בנקאית של תגמולי ביטוח (יש לצרף טופס הוראה נפרד עבור כל תביעה) לצורך טיפול בבקשה יש לצרף תצלום המחאה מבוטלת או אישור הבנק לאימות פרטי החשבון

אני הח"מ (בעל החשבון כמופיע בספרי הבנק):

מספר זרות		שם משפחה		שם פרטי		מספר טלפון בבית		מספר טלפון נייד	
יישוב		כתובת מגורים (רחוב)		מספר בית		מספר דירה		תא דואר	
								מיקוד	

מבקש ומאשר בזאת להעביר את סכום תגמולי הביטוח המגיעים לי בעקבות האירוע הביטוחי המפורט בהודעת התביעה. ככל שיקבע על-ידכם כי אני זכאי לתגמולים אלה, באמצעות העברה בנקאית ישירות אל חשבון הבנק שברשותי כמפורט להלן:

שם הבנק		מספר בנק		מספר סניף		שם סניף		מספר חשבון בנק	
יישוב		כתובת הסניף (רחוב)		מספר בית		תא דואר		מיקוד	

אני מבקש להעביר אליי דיווח על ביצוע התשלום בהעברה בנקאית, כולל פרטי הבנק כאמור. באמצעות אחד מאלה:

מספר טלפון נייד (SMS)	מספר פקס	כתובת דואר אלקטרוני	כתובת למשלוח דואר (רחוב, מס' בית, יישוב, מיקוד)

חשוב למלא בכתב יד קריא וברור. במקרה של חוסר בהירות, תשלח ההודעה בדואר לכתובת הרשומה בפוליסה.  
ידוע לי שהדיווח על ביצוע ההעברה הבנקאית שיועבר אליי באחד האמצעים שרשמתי לעיל, יכלול פרטים אישיים שלי ואני אחראי באופן בלעדי לכל חשיפה ו/או מסירה של הפרטים האישיים הנ"ל לגורם שלישי כלשהו.

אני מאשר, מצהיר ומתחייב כי:

- כל הנתונים שמסרתי לכם לגבי ההעברה הבנקאית הנ"ל נכונים. מדיקים ונבדקו על-ידי.
- ההעברה הבנקאית הנ"ל מבוצעת בהתאם לבקשתי ועל אחראי בלבד.
- אני מוותר על כל טענה / דרישה / תביעה בקשר להעברה הבנקאית הנ"ל.
- אני מאשר כי ידוע לי שסכום ההעברה הבנקאית באמצעות הרשאה זו, לא יעלה על סך של 100.000 ש"ח.
- ידוע לי כי אם הפרטים על-פי בדיקתכם אינם נכונים ו/או לא צורף שיק מבוטל - יבוצע התשלום בשיק.

ידוע לי שאין בהסכמתי זו משום התחייבות כלשהי של חברת הביטוח להכיר בכיסוי הביטוחי או בגובה תגמולי הביטוח.

	חתימת בעל החשבון *		שם בעל החשבון		תאריך
	חתימת בעל החשבון *		שם בעל החשבון		

למילוי אם יש יותר ממבוטח / תובע אחד:

מגדל חברה לביטוח בע"מ  
0115000001010216

עמוד 1 מתוך 1

מגדל חברה לביטוח בע"מ  
קוד מסמך 150