

**בקשה להחזר פרמיה בגין גביה מכרטיס אשראי**

פרטי הסוכן			
מס' סוכן	שם הסוכן	מס' צוות	שם האשכול
מס' פוליסה			

לכבוד  
הפניקס חברה לביטוח

א.ג. נכבד/ה  
הנני מבקש בזאת לקבל לידי החזר בגין תשלום פרמיה מהפוליסה/ות שלעיל על פי הפרטים הבאים:

פרטי המבוטח/בעל הפוליסה	
שם המבוטח/בעל הפוליסה	ת.ז.
הסבר סיבת החזר (במלל)	
בגין זמן פרעון	

פרטי כרטיס האשראי בו שולמה הפוליסה על ידי בעל הכרטיס			
אני מתחייב בזה שלא לדרוש החזר זה מחברת האשראי			
סוג הכרטיס: <input type="radio"/> ויזה כ.א.ל <input type="radio"/> ישראלכארט <input type="radio"/> לאומי כארד <input type="radio"/> דינרס <input type="radio"/> אמריקן אקספרס <input type="radio"/> אחר			
מס' כרטיס האשראי	תוקף		
	X		
תאריך	שם בעל הכרטיס	מס' ת.ז.	חתימת בעל כרטיס האשראי

נא לזכות את חשבוני לפי הפרטים שלהלן			
שם בעל החשבון		ת.ז.	
שם הבנק	שם הסניף	מס חשבון	מס' סניף
חובה לצרף צילום ת.ז. וצילום שיק של בעל החשבון			

אישור המבוטח	
שם המבוטח/בעל הפוליסה	תאריך
X	
חתימת המבוטח/בעל הפוליסה	