

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: _____

| |
|---|
| 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 /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 המבוטח | | | | |
| | | | | |
| 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.

| | | |
|----------------------------|--------------|-------|
| חתימת התאגיד המבוטח | | |
| | | |
| X | שם החותם/ים* | תאריך |
| חתימה + חותמת | | |

*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 | |
| | |
| X | פ.ח |
| חתימה + חותמת | |