

## טופס זיקה

בין משלם למבוטח/בעל הפוליסה  בין מוטב /מבוטח/בעל הפוליסה

### א. פרטי בעל הפוליסה / המבוטח

פרטי בעל הפוליסה	
שם משפחה	שם פרטי
מספר זהות	

### פרטי המבוטח ככל ושונה מבעל הפוליסה

שם משפחה	שם פרטי
מספר זהות	

מספר פוליסה: \_\_\_\_\_

### ב. פרטי המשלם/המוטב

פרטי המשלם/המוטב	
שם משפחה	שם פרטי
מספר זהות	טלפון
מס' או ת.ד.	מיקוד
יישוב	רחוב

- מהות הקשר בין המשלם לבין בעל הפוליסה/המבוטח \_\_\_\_\_
- מהות הקשר בין המוטב לבין בעל הפוליסה/המבוטח \_\_\_\_\_
- מהות הקשר בין המבוטח לבין בעל הפוליסה \_\_\_\_\_

### ג. אופן התשלום

- תשלומים שוטפים שיועברו מחשבוני מספר \_\_\_\_\_ בבנק \_\_\_\_\_
- סכום חד פעמי בסך \_\_\_\_\_ ש"ח ששילמתי ביום \_\_\_\_\_
- בהמחאה מספר \_\_\_\_\_ /למשיכה מחשבוני מספר \_\_\_\_\_ בבנק \_\_\_\_\_
- הוראת קבע מחשבוני מספר \_\_\_\_\_ בבנק \_\_\_\_\_ מצ"ב \_\_\_\_\_
- כרטיס אשראי \_\_\_\_\_ חברה \_\_\_\_\_ תוקפו \_\_\_\_\_

### ד. הצהרות

#### הצהרת מבוטח/בעל הפוליסה

אני החתום מטה מצהיר בזאת על נכונות הפרטים בסעיפים לעיל.

#### הצהרת משלם

אני החתום מטה מצהיר בזאת על נכונות הפרטים בסעיפים לעיל, ועל כך שהתשלום/תשלומים הנ"ל יבוצעו עבור המבוטח שבנדון, וכי כל החזר של פרמיה ו/או כל תשלום אחר אשר על החברה לשלם מכח הפוליסה או בקשר אליה, יבוצע לפקודת בעל הפוליסה/המבוטח (בהתאם למקרה) בלבד.

תאריך \_\_\_\_\_ שם מלא (משלם): \_\_\_\_\_ חתימה X \_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_ שם מלא (בעל פוליסה): \_\_\_\_\_ חתימה X \_\_\_\_\_