



שם הסוכן	מספר סוכן
מרחב	

הטופס מיועד לנשים וגברים כאחד  
יש למלא את הטופס בעט בלבד ולא בעפרון

## טופס זיקה - נספח א

טופס מספר **862**

א. פרטי המבוטח והפוליסות										
ענף	מספר פוליסה	שם המבוטח	מספר זהות / ח"פ המבוטח							
1.										
2.										
3.										

הערות:

- מסמך זה תקף עם חתימת המשלם וכל עוד לא ניתנה הוראת ביטול לאחר חתימתו.
- במידה והתשלום בא לכסות יותר מ-3 פוליסות, נא לצרף ברשימה נפרדת ולאשר ע"ג הרשימה בחתימה וחותמת המשלם.

ב. פרטי הגורם המשלם										
שם משפחה ופירטי	מספר זהות / ח"פ	כתובת מגורים (רחוב)	מספר בית	יישוב	מיקוד					
מספר טלפון	מספר פקס	דואר אלקטרוני	מהות הקשר בין הגורם המשלם לבין המבוטח*							

\* יש לציין קשר למבוטח ולצרף תצלום תעודת הזהות של הגורם המשלם כולל הספח שניתן לאמת מולו את כתובת הגורם המשלם.

**ג. סוג התשלום**

סכום בסך \_\_\_\_\_ ש"ח ששילמתי ביום \_\_\_\_\_ בהמחאות מס' \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

למשיכה מחשבוני מס' \_\_\_\_\_ בבנק \_\_\_\_\_

הוראת קבע מיום \_\_\_\_\_ לביצוע תשלומים חודשיים שוטפים באמצעות חשבוני מס' \_\_\_\_\_ בבנק \_\_\_\_\_

כרטיס אשראי מס' \_\_\_\_\_ (יש לציין 4 ספרות אחרונות של כ.א.) שעל שמי בחברת \_\_\_\_\_ שתוקפו עד \_\_\_\_\_

**ד. הצהרת המשלם**

אני החתום מטה מצהיר בזאת על נכונות הפרטים בסעיפים א, ב ו-ג לעיל. ידוע לי כי הוראה זו הינה הוראת תשלום לכל דבר ועניין בגין פוליסות ביטוח כללי ותוספותיהן לרבות דמי השתתפות עצמית, כאילו בוצעה ע"י המבוטח עצמו.

ולראיה באתי על החתום:

תאריך \_\_\_\_\_ שם החותם \_\_\_\_\_ חתימה\* \_\_\_\_\_

(מהדורה 11.2021)

