



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							

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)

