

זיקה בין המשלם למבוטח

טופס מספר **58**

א. פרטי המבוטח / העמית / בעל פוליסה									
המבוטח / העמית:									
שם פרטי			שם משפחה				מספר זהות		
בעל פוליסה (ביטוח חיים בלבד):									
שם פרטי			שם משפחה				מספר זהות / ח.פ.		
מספרי פוליסה/ות / תכנית/ות:									

ב. פרטי המשלם								
שם חברה		שם פרטי			שם משפחה / שם חברה		מספר זהות / ח"פ / ח"צ	
מספר טלפון נייד		מיקוד	מס' דירה	מס' בית	כתובת מגורים (רחוב)		יישוב	

ג. מהות הקשר בין המשלם לבין המבוטח / העמית (יש לציין קשר למבוטח / עמית / בעל הפוליסה)	
<input type="checkbox"/>	קרבה מדרגה ראשונה (בן זוג, הורה, אח או ילד). אם כן, פרט: _____
<input type="checkbox"/>	קרבה משפחתית שאינה ממדרגה ראשונה. אם כן, פרט: _____
<input type="checkbox"/>	יחסי עובד מעביד
<input type="checkbox"/>	שותף עסקי
<input type="checkbox"/>	סוכן יועץ
<input type="checkbox"/>	זיקה אחרת. אם כן, פרט: _____
<input type="checkbox"/>	אין

* בכל מקרה בו הסוכן הוא צד לעניין יש לערוך בירור מולו על פי השאלות המפורטות בסעיף ו' בטופס זה.
לאחר החתמת הסוכן על הטופס ותיעוד הבירור בסעיף ו', יש להעביר את הטופס לאישור וחתימת מנהל מחלקת ביטוח חיים ופנסיה מרחבי.

ד. סוג התשלום	
פירוט	סמן
תשלומים שוטפים שיועברו באמצעות המחאות למשיכה מחשבוני מס' _____ בבנק _____	<input type="checkbox"/>
סכום חד פעמי בסך _____ ש"ח ששילמתי ביום _____ בהמחאה מס' _____ למשיכה מחשבוני מספר _____ בבנק _____	<input type="checkbox"/>
הוראת קבע לביצוע תשלומים חודשיים שוטפים באמצעות חשבוני מס' _____ בבנק _____ (מצ"ב)	<input type="checkbox"/>
כרטיס אשראי מס' _____ שעל שמי בחברת _____ בתוקף עד _____	<input type="checkbox"/>

(מהדורה 04.2019)



ה. הצהרת המשלם

הצהרת המשלם בביטוח מנהלים:

אני החתום מטה מצהיר בזאת על נכונות הפרטים בכל הסעיפים לעיל ועל כך שהתשלום/ים הנ"ל יבוצעו/ עבור המשלם / המבוטח / העמית שבנדון, וכי כל החזר של פרמיה שעל החברה לשלם מכוח הפוליסה / התוכנית או בקשר אליה, יבוצע לפקודת בעל הפוליסה / המבוטח / העמית בקרן / המוטב בהתאם למקרה.

הצהרת המשלם לביטוח פרט:

אני החתום מטה מצהיר בזאת על נכונות הפרטים בכל הסעיפים לעיל ועל כך שכל תשלום למעט החזר פרמיה יבוצע לפקודת בעל הפוליסה / המבוטח / העמית בקרן / המוטב בהתאם למקרה.

חתימת
המשלם *

שם
המשלם

תאריך

ו. תיעוד הבירור למהות צד הסוכן לזיקה

צד לזיקה:

א. אמצעי התשלום הינו ע"ש סוכן (חשבונו הפרטי או חשבון העסק) ולא מחשבון נאמנות ע"ש הסוכן.

ב. אמצעי התשלום הינו של בן משפחתו של הסוכן המשלם פרמיות / הלוואות של גורם אחר.

ג. גורם אחר משלם עבור סוכן או בני משפחתו של הסוכן.

אין לקבל תשלום מחשבון סוכן שאינו מחשבון נאמנות (חשבונו הפרטי של הסוכן או מחשבון העסק של הסוכן) אלא אם מדובר בזיקה משפחתית מדרגה ראשונה או יחסי עובד מעביד.

יש למלא את הפרטים הבאים בכל המקרים כמפורט:

גורם אחר משלם עבור סוכן או עבור בני משפחת הסוכן

אמצעי התשלום הינו של בן משפחתו של הסוכן המשלם פרמיות/הלוואות של גורם אחר

אמצעי התשלום הינו ע"ש סוכן (חשבונו הפרטי או חשבון העסק) ואין מדובר בחשבון נאמנות ע"ש הסוכן

א. מה הזיקה בין הסוכן למבוטח/ים:

קשר משפחתי (פרטי/י):

יחסי עובד / מעביד (פרטי/י):

ב. מדוע הסוכן משלם:

חתימת
המנהל *

שם העובד שערך ותיעד את בירור מול הסוכן

חתימת
המנהל *

שם מנהל ביטוח חיים מרחבי שאישר את התיעוד

