

## לכבוד

בי וול פתרונות לאיכות חיים בע"מ (להלן "בי וול")

## הנדון

הצהרה לעניין העתק קבלה/ות

אני הח"מ \_\_\_\_\_, ת.ז. \_\_\_\_\_, מאשר בזאת כי ידוע לי כי כתב השירות בגינו הוגשה התביעה הינו מסוג שיפוי, במסגרתו הנני זכאי להחזר מלא ו/או חלקי – הכל בהתאם לתנאי כתב השירות, בגין הוצאות שהוצאתי ו/או תשלומים ששילמתי בפועל, על פי הקבלות שמספרן \_\_\_\_\_ ואשר העתקן מצורף לתביעה זו (להלן: "הקבלות").

ידוע לי כי איני זכאי לקבל החזר כפול בגין ההוצאות ו/או התשלומים האמורים ועל כן הנני מתחייב ומצהיר בזאת כי לא הגשתי ואף לא אגיש בעתיד כל תביעה ו/או דרישה לקבלת תשלום ו/או החזר, מלא ו/או חלקי, בגין הקבלות, מכל גורם ו/או מקור אחר מלבד בי וול.

כן הנני מתחייב לשפות ו/או לפצות את בי וול ו/או מי מטעמה, מיד עם דרישתה, ולהחזיר לה כל סכום ששולם על ידה בגין הקבלות, אם אקבל תשלום מגורם ו/או מקור אחר בגין ו/או בקשר עם הקבלות. הריני לייפות את כוחה של חברת בי וול, לפנות בשמי לכל גורם שלישי, לרבות חברות ביטוח, לשם בירור זכאותי ו/או קבלת החזר בגין הקבלות.

## על החתום

שם פרטי ומשפחה של המבוטח \_\_\_\_\_  
ת.ז. מבוטח \_\_\_\_\_

תאריך חתימה \_\_\_\_\_  
חתימת המבוטח \_\_\_\_\_

## במקרה של קטין יחתום מי שהנו ההורה והאפוטרופוס הטבעי של הקטין

שם החותם \_\_\_\_\_  
ת.ז. \_\_\_\_\_

חתימה \_\_\_\_\_