



שם הסוכן	מספר הסוכן
מרחב	

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

טופס בחירת אמצעי לקבלת החזר כספי

טופס מספר **1005**

מבוטח נכבד,
מגדל מאפשרת לך לבחור אמצעי לקבלת יתרת זכות בפוליסה ככל שתיווצר.
במידה וקיימות יתרות פתוחות, ההחזר יתבצע לאחר הפחתת היתרות.

א. פרטי המבוטח: חובה למילוי						
מספר זהות	שם משפחה		שם פרטי		מספר טלפון	מספר טלפון נייד

ב. פרטי הפוליסה	
מספר פוליסה	ענף

ג. בחירת אמצעי לקבלת החזר
<p>ככל שתיווצר יתרת זכות בפוליסה, אבקש תשלום יתרת זכות באפשרות הבאה (יש לבחור את אחת האפשרויות ולהשלים את פרטי האמצעי הנבחר):</p> <p><input type="checkbox"/> קבלת התשלום באמצעי דיגיטלי (אפשרי רק בזיכוי של עד 5,000 ₪)</p> <p><input type="checkbox"/> קבלת התשלום לכרטיס אשראי על שמי (אפשרי רק בזיכוי של עד 10,000 ₪)</p> <p><input type="checkbox"/> קבלת התשלום לחשבון הבנק בבעלותי (אפשרי רק בזיכוי של עד 10,000 ₪)</p> <p>*** החזר יתבצע לאחר הפחתת סך הזיכוי מסך היתרות הפתוחות לחברה ככל שישנן.</p>

ד. פרטי האמצעי הנבחר				
<p>פרטי אמצעי דיגיטלי (אפליקציה להעברת כספים)</p> <p>BIT <input type="checkbox"/></p> <p>פרטים נדרשים לביצוע זיכוי (התשלום יבוצע רק במידה ומחזיק הטלפון הנייד הוא גם המבוטח, והמבוטח אינו קטין):</p> <p>מספר טלפון נייד: _____</p> <p>מספר תעודת זהות הרשום באפליקציה (שהינו מבוטח בפוליסה): _____</p>				
<p>פרטי כרטיס אשראי</p> <p>סוג הכרטיס (יש לבחור אחת האפשרויות):</p> <p><input type="checkbox"/> ויזה <input type="checkbox"/> ישראל <input type="checkbox"/> דינרס <input type="checkbox"/> אמריקן אקספרס <input type="checkbox"/> מאסטקארד</p>				
מספר כרטיס	תוקף	CVV	תעודת זהות בעל הכרטיס (שהינו מבוטח בפוליסה)	שם בעל הכרטיס
<p>פרטי חשבון בנק</p>				
בנק	סניף	מספר חשבון	תעודת זהות בעל החשבון (שהינו מבוטח בפוליסה)	שם בעל החשבון
*יש לצרף אישור פרטי חשבון (המחאה מבוטלת או אישור הבנק לאימות פרטי חשבון).				

(מחזורת 05.2024)





ה. הצהרות המבוטח

קראתי ואישרתי את נכונותן של כל אחת מהצהרות שלהלן.

במקרה בו הטופס ממולא על ידי סוכן, נדרשת הצהרת הסוכן כי האמור נמסר ללקוח והתקבלה הסכמתו לכל הסעיפים

אני מאשר מצהיר ומתחייב כדלקמן:

- כל הנתונים שמסרתי לכם לגבי ההעברה הבנקאית / כרטיס האשראי / מס' טלפון נייד / ת.ז. הנ"ל נכונים, מדויקים ונבדקו על ידי.
- אני מצהיר בזאת שהחשבון / כרטיס האשראי / הטלפון הנייד הוא על שמי ו/או משותף לי ולבן זוגי.
- התשלום הדיגיטלי או ההעברה הבנקאית או העברה באמצעות כרטיס אשראי הנ"ל מבוצעים בהתאם לבקשתי ועל אחריותי בלבד.
- אני מוותר על כל טענה / דרישה / תביעה בקשר לתשלום הדיגיטלי או ההעברה הבנקאית או ההעברה לכרטיס האשראי הנ"ל.
- ידוע לי שאין בהסכמתי זו משום התחייבות כלשהי של חברת הביטוח להכיר בכיסוי הביטוחי או בגובה תגמולי הביטוח / החזר הפרמיה.
- העברת הכספים באופן דיגיטלי מחייבת התקנת האמצעי הדיגיטלי הנבחר בנייד שברשותך, ומילוי פרטים כנדרש.
- אני מאשר העברת פרטים אלו וגובה תגמולי הביטוח / החזר הפרמיה לבנק המפעיל את האפליקציה לצורך התשלום.
- אני מאשר משלוח הודעה מטעם הבנק בדבר התשלום.
- במקרה של מספר מבוטחים בפוליסה: אני מצהיר בזאת כי קיבלתי הסכמה מיתר המבוטחים בפוליסה כי התשלום יבוצע באמצעי התשלום שמסרתי.

<input type="text"/>	תאריך	<input type="text"/>	שם	<input type="text"/>	חתימת מבוטח★	<input type="text"/>
----------------------	-------	----------------------	----	----------------------	-----------------	----------------------

ו. הצהרת סוכן (במקרה בו הטופס ממולא על ידי סוכן)

תונן ההצהרות לעיל נמסר ללקוח והתקבלה הסכמתו לכל הסעיפים

<input type="text"/>	תאריך	<input type="text"/>	שם סוכן	<input type="text"/>	חתימת הסוכן★	<input type="text"/>
----------------------	-------	----------------------	------------	----------------------	-----------------	----------------------

