



שם הסוכן	מספר הסוכן
מרחב	

הטופס מיועד לנשים ולגברים כאחד
יש למלא את הטופס בעט בלבד ולא בעיפרון

טופס בחירת אמצעי לקבלת החזר כספי

טופס מספר **1005**

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

א. פרטי המבוטח: חובה למילוי					
מספר זהות	שם משפחה		שם פרטי		מספר טלפון
כתובת מגורים (רחוב)					
מספר דירה	מס' בית	יישוב	מיקוד	מספר טלפון נייד	

ב. פרטי הפוליסה	
מספר פוליסה	ענף

ג. בחירת אמצעי לקבלת החזר

ככל שתיווצר יתרת זכות בפוליסה, אבקש תשלום יתרת זכות באפשרות הבאה (יש לבחור אחת האפשרויות ולהשלים את פרטי האמצעי הנבחר):

קבלת התשלום באמצעי דיגיטאלי (אפשרי רק בזיכוי של עד 5,000 ₪)

קבלת התשלום לכרטיס אשראי על שמי (אפשרי רק בזיכוי של עד 5,000 ₪)

קבלת התשלום לחשבון הבנק בבעלותי (אפשרי רק בזיכוי של עד 5,000 ₪)

קבלת התשלום לשיק לפקודתי

* במידה ולא תסומן בחירת אופן תשלום או העברת התשלום תיכשל מכל סיבה שהיא יבוצע החזר בכרטיס אשראי המעודכן בפוליסה על שם המבוטח ובהיעדר כזה יבוצע באמצעות שיק לפקודת המבוטח אשר יישלח אליו באמצעות הדואר.

** החזר יתבצע לאחר הפחתת סך הזיכוי מסך היתרות הפתוחות לחברה ככל שישנן.

ד. פרטי האמצעי הנבחר

פרטי אמצעי דיגיטאלי (אפליקציה להעברת כספים)
(בחר אחת מהאפשרויות):

BiT

Pepper Pay

Pay box

פרטים נדרשים לביצוע זיכוי (התשלום יבוצע רק במידה ומחזיק הטלפון הנייד הוא גם המבוטח, והמבוטח איננו קטין):

מספר טלפון נייד: _____

מספר תעודת זהות הרשום באפליקציה (שהינו מבוטח בפוליסה): _____

פרטי כרטיס אשראי
סוג הכרטיס (יש לבחור אחת האפשרויות):

ויזה ישראלכרט דינרס אמריקן אקספרס לאומי קארד

מספר כרטיס	תוקף	CVV	תעודת זהות בעל הכרטיס (שהינו מבוטח בפוליסה)	שם בעל הכרטיס

(מהדורה 12.2020)



0130110050102011220

עמוד 1 מתוך 2 דפים

קוד מסמך: 301

ד. פרטי האמצעי הנבחר - המשך

פרטי חשבון בנק

שם בעל הכרטיס	תעודת זהות בעל הכרטיס (שהינו מבוטח בפוליסה)	מספר חשבון	סניף	בנק

*יש לצרף אישור פרטי חשבון (המחאה מבוטלת או אישור הבנק לאימות פרטי חשבון).

פרטים למסירת שיק

ההמחאה תשלח לכתובת המבוטח הראשי המעודכנת בפוליסה, יש לוודא תקינות הכתובת בפוליסה בעת בקשת ההחזר.

ה. הצהרות המבוטח

קראתי ואישרתי את נכונותן של כל אחת מההצהרות 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"/>	שם	<input type="text"/>	תאריך
<input type="text"/>	שם חתימת מבוטח	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

תוכן ההצהרות לעיל נמסר ללקוח והתקבלה הסכמתו לכל הסעיפים

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

