

שם הסוכן	מספר טלפון סוכן
מספר פוליסה	מספר תביעה

הוראה לביצוע העברה בנקאית

אני הח"מ, בעל החשבון כמופיע בספרי הבנק,

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	מספר טלפון נייד	אירוע מיום
כתובת מלאה			רכב מספר רישוי	

מבקש ומאשר בזאת להעביר את תגמולי הביטוח באמצעות העברה בנקאית ישירות אל חשבון הבנק שברשותי כמפורט להלן:

שם בעל החשבון	מספר זהות (כולל ספרת ביקורת)
שם הבנק	מס' בנק
שם הסניף	מס' סניף
	מס' חשבון

ידוע לי שאין בהסכמתי זו משום התחייבות של חברת הביטוח להכיר בכיסוי הביטוחי או בגובה תגמולי הביטוח כפי שנדרשו על ידנו. ידוע לי שאין במסמך זה משום התחייבות של חברת הביטוח להעביר את תגמולי הביטוח באמצעות העברה בנקאית. תשומת לבך מופנית לכך, כי בהתאם לדין וכפוף להוראותיו, תקופת ההתיישנות, לצורך הגשת תביעה בהתייחס לאירוע הנדון, הינה, למבוטח החברה, 3 שנים ממועד האירוע ולתובע צד ג', 7 שנים ממועד האירוע. עצם הגשת הדרישה ו/או מילוי טופס זה אינם עוצרים את מרוץ תקופת ההתיישנות. רק הגשת תביעה לבית המשפט עושה כן.

תאריך: _____ שם בעל החשבון: _____ חתימת בעל החשבון: _____

חובה לצרף תצלום של המחאה מבוטלת או אישור הבנק לצורך אימות פרטי החשבון