

**בקשה להחזר פרמיה | בקשה להחזר חובה**

שם האשכול	שם סוכן	מספר סוכן
-----------	---------	-----------

לכבוד

הפניקס חברה לביטוח בע"מ

א.ג. נכבד,

הנני מבקש בזאת לקבל לידי דמי ביטוח העומדים לזכותי בפוליסה על פי הפרטים הבאים:

סוג ההחזר		<input type="radio"/> החזר פרמיה	<input type="radio"/> החזר רכב חובה
מס' תוספת	מספר פוליסה	ת.ז.	שם המבוטח
הסבר סיבת החזר (במלל)			

**נא לזכות חשבוני לפי הפרטים להלן**

שם בעל החשבון		ת.ז.
שם הבנק	שם הסניף	מס' חשבון
מס' חשבון	מס' סניף	מס' בנק
כתובת למשלוח	עיר	רחוב
מס' בית	מיקוד	כתובת דואר אלקטרוני
האם אלה פרטי חשבון באמצעותו משולמת הפוליסה בהוראת קבע? <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא		

**נא למלא רק במקרה בו שולמה הפוליסה בכרטיס אשראי ע"י בעל הכרטיס**

אני מתחייב בזה שלא לבטל את ההרשאה לחיוב כרטיס האשראי בהקשר לפוליסה זו וכן מתחייב אני שלא לדרוש החזר זה מחברת האשראי.

פרטי כרטיס האשראי	מספר כרטיס	תוקף כרטיס	סוג הכרטיס
<input type="radio"/> ויזה כ.א.ל. <input type="radio"/> ישראלכרד <input type="radio"/> לאומי כראד <input type="radio"/> אמריקן אקספרס <input type="radio"/> דיינרס			
תאריך	ת.ז. בעל הכרטיס	שם בעל הכרטיס	חתימת בעל הכרטיס האשראי <input checked="" type="checkbox"/>

**הנני מאשר את פרטים שמלאתי לעיל**

תאריך	חתימת מבוטח / סוכן <input checked="" type="checkbox"/>
-------	--

**לשימוש החברה**

תאריך הזנת הבקשה	מספר בקשת החזר	מספר כספר מזין	שם כספר מזין
סכום תשלום מקורי	מטבע פוליסה		
סכום קיזוז			
יתרת החזר תשלום	סכום יתרה בש"ח		
תאריך אישור	מספר הוראת תשלום	שם המאשר	חתימת המאשר <input checked="" type="checkbox"/>
	מספר קבלה/מספר מנה (למילוי לאחר הזנה)		