

אישור תשלומי פרמיה בביטוח כללי (טופס זיקה)

תאריך

פרטי הסוכן	שם הסוכן
מספר הסוכן	

טופס זה מנוסח בלשון זכר, אך פונה לנשים וגברים כאחד.

לכבוד:

ביטוח חקלאי אגודה שיתופית מרכזית בע"מ

מחלקת גביה

א.ג.נ.

הנדון: אישור תשלומי פרמיה בביטוח כללי

לצורך ביצוע תשלום הפרמיות בגין הפוליסות המפורטות מטה, הריני לאשר ביצוע התשלום באמצעות הוראה לחיוב חשבון/ פרטי כרטיס אשראי לחיוב/ המחאה בסך _____ ש"ח כדלקמן:

שם המבוטח	מספר פוליסה	הסכום לתשלום בשקלים בלבד	מהות קרבה

*נדרש לציין את מהות הקרבה: בעלות (חברת אם/בת), עובד - מעביד, משפחה - קרבה ראשונה.

ידוע לי כי:

- התשלום המפורט לעיל יבוצע בעבור הפוליסות כמפורט מעלה.
- כל החזר בגין יתרת פרמיה, יוחזר להוראת הקבע/ כרטיס האשראי העדכני בעת ההחזר, למעט מקרה בו המבוטח ידרוש בכתב לקבל את סכום ההחזר.
- במידה והפוליסה לא שולמה בהוראת קבע/ כרטיס אשראי או ההחזר להוראת הקבע/ כרטיס האשראי אינו בר ביצוע מסיבה טכנית, ישולם סכום ההחזר למבוטח.
- מסמך זה אינו מהווה אישור לתשלום בגין הפוליסה. ידוע לי כי האישורים שיופקו לגבי הפוליסה/ות האמורה/ות יהיו על שם המבוטח בלבד.

הצהרת המשלם

הריני לאשר כי כל הדיווחים הכספיים/ חשבונאיים הרלוונטיים יירשמו וישקפו את האמור לעיל, לרבות הדיווחים, תשלומים בקשר לנושאי המס השונים כנדרש על פי כל דין.

לראיה באתי על החתום:

תאריך	שם פרטי	שם משפחה	מספר תעודת זהות	חתימת המשלם
				X

במידה והמשלם הינו תאגיד יש לחתום מטה:

הריני לאשר כי הנני מורשה חתימה כדין לצורך חיוב התאגיד על- פי מסמך זה.

תאריך	שם החותם/ים*	חתימה + חותמת
		X

*המורשה/ים לחייב את החברה בחתימתו/ם לאמור במסמך זה.

הנני מאשר כי הנ"ל מורשה חתימה בתאגיד.

חתימת עו"ד (אימות מורשה חתימה)	ח.פ.