



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 וכל שינוי/תוספת במהלך השנה לרבות חידושן, הריני לאשר ביצוע התשלום באמצעות הוראה לחיוב חשבון/ פרטי כרטיס אשראי לחיוב/ המחאה בסך _____ ש"ח כדלקמן:

שם המבוטח	מספר פוליסה	מהות קרבה

***נדרש לציין את מהות הקרבה**

ידוע לי כי:

- התשלום המפורט לעיל יבוצע בעבור הפוליסות כמפורט מעלה, כולל כל שינוי/תוספת לרבות חידוש.
- כל החזר בגין יתרת פרמיה, יוחזר להוראת הקבע/כרטיס האשראי ממנו נגבתה הפוליסה, 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 שיונפקו לגבי הפוליסה/ות האמורה/ות יהיו על שם המבוטח בלבד.

הצהרת המבוטח

אני החתום מטה מצהיר בזאת על נכונות הפרטים הרשומים לעיל. ידוע לי ואני מסכים לכך שהתשלום/תשלומים הנ"ל יבוצעו על ידי המשלם עבור הפוליסות הנ"ל, וכי החזרי פרמיה יבוצעו בהתאם לאמור לעיל.

לראיה באתי על החתום:

תאריך	שם פרטי	שם משפחה	מספר תעודת זהות	חתימת המבוטח
				X

