לכבוד
שמגד חברה לניהול תביעות בע"מ
מגדל חברה לביטוח בע"מ
רחוב היצירה 3 קרית אריה
<u>פתח תקוה 49512</u>

הנדון: **<u>הרשאה לביצוע העברה בנקאית של תגמולי הביטוח</u>.**

אירוע מיום . . . . /. . . . . /. . . . תביעה מס' . . . . . .

אני החתום/ה מטה . . . . . ת.ז. מס' /. . . /. . . /. . . /. . . /. . . /. . . /. . . /. . . /. . . /. . . /

מרחוב . . . . . מס' . . . . . ישוב . . . . . מיקוד . . . . . .

מס' טלפון . . . . . טלפון נייד . . . . . .

מבקש/ת ומאשר/ת בזאת, להעביר את סכום תגמולי הביטוח המגיעים לי בעקבות האירוע הביטוחי המפורט לעיל, ככל שיקבע על ידיכם כי הנני זכאי/ת לתגמולים אלה, באמצעות העברה בנקאית ישירות אל חשבון הבנק שברשותי כמפורט להלן:

שם הבנק	
קוד הבנק (מספר)	
מספר הסניף	
שם הסניף	
כתובת הסניף	
מס' החשבון	
ת.ז. בעל החשבון	
שם בעל/ת החשבון	

☐ *מצ"ב שיק מבוטל לאבטחת רישום הפרטים הנכונים (לא חובה).*

אבקש להעביר אלי דיווח על ביצוע התשלום בהעברה הבנקאית, כולל פרטי הבנק כאמור, באמצעות אחד מאלה:

כתובת דואר אלקטרוני	@
או באמצעות:	
מספר פקסימיליה	
או באמצעות:	
הודעה לכתובת	

ידוע לי שהדיווח על ביצוע ההעברה הבנקאית שיועבר אלי באחד מהאמצעים לעיל שנבחר על ידי, יכלול פרטים אישיים שלי ואני אחראי באופן בלעדי לכל חשיפה ו/או העברה ו/או מסירה של הפרטים האישיים הנ"ל לגורם שלישי כלשהו.

אני מצהיר/ה ומתחייב/ת, כי:
- כל הנתונים שמסרתי לכם לגבי ההעברה הבנקאית הנ"ל נכונים, מדויקים ונבדקו על ידי.
- ההעברה הבנקאית הנ"ל מבוצעת בהתאם לבקשתי ועל אחריותי בלבד.
- אני מאשר כי ידוע לי שסכום ההעברה הבנקאית באמצעות הרשאה זו, לא יעלה ע"ס 10,000 ₪.
- הנני מוותר/ת על כל טענה/דרישה/תביעה בקשר להעברה הבנקאית הנ"ל.

*** ידוע לי שאין בהסכמתי זו משום התחייבות כלשהי של חברת הביטוח להכיר בכיסוי הביטוחי או בגובה תגמולי הביטוח.**

_____	1. _____	2. _____
תאריך	שם וחתימה	שם וחתימה

(לחתום כאשר יש יותר ממבוטח/תובע אחד).