

**בקשה לקבלת תשלומים באמצעות העברה בנקאית/ אפליקציית ביט**

אני, הח"מ, מבקש בזאת משירביט מבית הראל חברה לביטוח בע"מ לשלם לי את הסכומים, אשר לטענתי מגיעים לי בגין אירוע מיום \_\_\_\_\_ תביעה מס' \_\_\_\_\_ כדלקמן:-

אבקש לשלם לי באמצעות העברה בנקאית אל חשבון הבנק שלי שפרטיו להלן:

|  |  |  |         |  |          |                 |  |  |  |
|--|--|--|---------|--|----------|-----------------|--|--|--|
| שם בעל החשבון:                                 |  |  |         |  |          |                 |  |  |  |
| מספר ת.ז.                                      |  |  |         |  | ב.ס      |                 |  |  |  |
| שם הסניף:                                      |  |  |         |  | שם הבנק: |                 |  |  |  |
| כתובת דוא"ל למשלוח הודעת זיכוי:<br>_____@_____ |  |  |         |  |          |                 |  |  |  |
| מספר חשבון                                     |  |  |         |  |          |                 |  |  |  |
| מס' סניף                                       |  |  | מס' בנק |  |          | מס' טלפון נייד- |  |  |  |

**סעיף חובה למשתמשים באפליקציית ביט**

אבקש לשלם לי באמצעות אפליקציית ביט למספר טלפון נייד: \_\_\_\_\_

**סעיף חובה למשתמשים באפליקציית ביט**

בחתימתי על מסמך זה אני מצהיר ומאשר כדלקמן:

- אני רשום לאפליקציית ביט והסכמתי לתנאי השימוש של האפליקציה.
- אני מאשר לזכות את החשבון באמצעות האפליקציה.
- לצורך זיכוי החשבון אני מאשר לחברה להעביר את המידע שלעיל לבנק הפועלים בע"מ ("הבנק").
- ידוע לי שעם הרשמתי לאפליקציה הבנק יהא רשאי לעשות שימוש בפרטים שלי ובמידע לגביי בהתאם לתנאי השימוש של האפליקציה ולמדיניות הפרטיות של הבנק, כפי שאלה יעודכנו מעת לעת.
- אני מסכים לקבל מכם ומהבנק פניות ומידע אודות שירותי האפליקציה, לרבות באמצעות דואר אלקטרוני, הודעת טקסט (SMS) וכל אמצעי תקשורת אחר.
- ידוע לי כי מידע שיועבר לגביי לבנק ישמר במאגרי המידע של הבנק למטרת מתן השירותים.

חתימה

ידוע לי שאין בבקשתי זו משום התחייבות של שירביט מבית הראל חברה לביטוח בע"מ להכיר בחבות ו/או בגובה הפיצוי.

תאריך

חתימת התובע

שם

• הודעת תשלום מפורטת תישלח לכתובת הדוא"ל המצוינת מעלה או לכתובת דואר:

|  |
|--|
| נא לשלוח טופס חתום לאחד ממספרי הפקס הבאים: |
| 076-8622240 (רכב מקיף וצד ג')              |
| 076-8843335 (דירות ועסקים)                 |
| 076-8843336 (נסיעות חו"ל ביטוח בריאות)     |
| 076-8622354 (ביטוח חובה)                   |

**יש לצרף צילום המחאה של בעל החשבון או אישור מהבנק על פרטי החשבון אליו מבקשים להפקיד את התשלום (לצורך ביצוע העברה בנקאית).**