

לכבוד: מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

**הצהרת משלם – בפוליסות פרט/ תגמולים לעצמאים / מנהלים**

1. פרטי בעל הפוליסה / המעביד:

שם: \_\_\_\_\_ ת.ז./ח.פ.: \_\_\_\_\_  
 משלם בגין פוליסה/ות: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
 משלם בגין ח.פ.: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

2. פרטי המשלם:

שם: \_\_\_\_\_ ת.ז./ח.פ. המשלם: \_\_\_\_\_  
 רחוב \_\_\_\_\_ מס' בית \_\_\_\_\_, מס' דירה \_\_\_\_\_, כניסה \_\_\_\_\_, עיר \_\_\_\_\_, מיקוד \_\_\_\_\_, ת.ד. \_\_\_\_\_

3. מהות הקשר בין המשלם לבין בעל הפוליסה/ המעביד (יש לפרט את הקשר למבוטח/בעל הפוליסה):

\_\_\_\_\_

4. סוג התשלום:

- תשלומים שוטפים שיועברו באמצעות המחאות- מצ"ב המחאות.  
 סכום חד פעמי בסך \_\_\_\_\_ ש"ח, ששילמתי ביום \_\_\_\_\_ בהמחאה מס' \_\_\_\_\_ למשיכה מחשבונני מס' \_\_\_\_\_.  
 הוראת קבע לביצוע תשלומים חודשיים שוטפים - מצ"ב דף הוראת קבע.  
 סוג תשלום זהה לפוליסה מס' \_\_\_\_\_  
 כרטיס אשראי - מצ"ב הרשאה לחיוב כרטיס אשראי (לא מיועד למעבידים)

5. הצהרת המשלם:

אני החתום מטה מצהיר בזאת על נכונות הפרטים הכלולים בהצהרה זו, ועל כך שהתשלום/תשלומים הנ"ל יבוצעו עבור המבוטח/ים שבנדון, וכי כל תשלום אשר על החברה לשלם מכוח הפוליסה ובקשר אליה, יבוצע לפקודת בעל הפוליסה/ המבוטח/ המוטב / המעביד (בהתאם למקרה) בלבד. ידוע לי כי אישור המס יירשם לטובת בעל הפוליסה/המעביד בלבד, ולא לטובת הגורם המשלם.

תאריך: \_\_\_\_\_ שם מלא: \_\_\_\_\_ מס' זהות: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_