

תשלום תגמולי הביטוח בהעברה בנקאית

מחלקת תשלומי ביטוח-אגף הבריאות

תאריך _____

לכבוד _____

א.ג.ג.,

במסגרת מאמצי החברה לשמור על רמת שרות גבוהה, הרינו להודיעכם כי חברתנו מבצעת תשלומים ללקוחות/תובעים באמצעות העברה ישירה לחשבון הבנק.

ההעברה הבנקאית תבצע רק לאחר בירור הדרישה. קיומה של חבות ביטוחית ולאחר תהליכי אישור של התשלום בהתאם לנוהלי החברה.

הודעה על ביצוע ההעברה תישלח במקביל לביצוע התשלום בפועל.

על מנת שנוכל לבצע את ההעברה הנ"ל, נבקשכם להעביר אלינו ע"ג הספח המצ"ב את הפרטים הדרושים. התשלום בהעברה בנקאית הינו בטוח יותר, יזרז את תהליך העברת התשלום אליכם ויחסוך זמן יקר שלנו ושלכם.

תודה על שיתוף הפעולה !!!

נא להחזיר לפקס 03-7569586

לכבוד

איילון חברה לביטוח בע"מ

מח' הנה"ח

רח' אבא הלל סילבר 12, רמת-גן 5250606

הנדון: אישור פרטים לצורך העברה בנקאית

בקשה מס' _____ אירוע מיום _____

הריני מצהיר בזאת כי ברצוני לקבל את התשלום בהעברה בנקאית לחשבון שפרטיו להלן וזיכוי החשבון ישמש אישור לקבלת תגמולי הביטוח.

שם המוטב (עפ"י הרישום בפוליסה/בעל ח-ן	מס' ת.ז./ח.פ.	מספר טלפון נייד
שם הבנק	מס' הבנק	שם הסניף
שם הסניף	מס' הסניף	מס' חשבון
תאריך	שם מוטב/מורשה חתימה	חתימה