

לכבוד
הראל חברה לביטוח בע"מ
אגף תביעות בריאות וח"ל

תצהיר

אנו החתומים מטה, הורי הקטין _____, מספר ת.ז. _____ .
מבקשים להעביר את תגמולי הביטוח בגין תביעה מספר _____
לחשבון הבנק המשותף שעל שמנו _____ ,
שמספרו _____ מספר סניף _____ שם בנק _____
או לחילופין לחשבון האם או האב, על שם _____ ,
שמספרו _____ מספר סניף _____ שם בנק _____
(יש לצרף צילום המחאה במקרה שמדובר בהעברה בנקאית לסכום נתבע מעל 15,000 ש"ח)
או לחילופין להנפיק המחאה ע"ש האם או האב _____

בחתימתנו על גבי מסמך זה הרינו לאשר כי עם קבלת תגמולי הביטוח כמבוקש לעיל לא תהיה לנו ו/או
למי מטעמנו כל תביעה ו/או טענה מכל סוג שהוא כלפי הראל חברה לביטוח בע"מ ו/או מי מטעמה בנוגע לביצוע
התשלום בגין תביעה זו.

בתודה מראש

האם _____ האב _____
ת.ז. _____ ת.ז. _____