



נספח ב' - בקשה להעברה בנקאית

אני הח"מ מבקש בזאת משומרה חברה לביטוח בע"מ לשלם לי את הסכומים, אשר לטענתי מגיעים לי בגין אירוע מיום _____ תביעה מס' _____ באמצעות העברה בנקאית אל חשבון הבנק שלי שפרטיו להלן:

										שם בעל החשבון																			
מספר ת.ז.										ס.ב.																			
שם הסניף										שם הבנק										@ כתובת דוא"ל למשלוח הודעת זיכוי									
										מספר חשבון										מספר חשבון									
										מספר סניף										מס בנק									

ידוע לי שאין בבקשתי זו משום התחייבות של חברת הביטוח להכיר בכיסוי הביטוחי או בגובה תגמולי הביטוח. כמו כן ידוע לי כי במקרה והפוליסה משועבדת, סכום תגמולי הביטוח המגיעים לי יועבר לפקודת המשעבד.

שם _____ חתימת המבוטח _____ תאריך _____

* יש לצרף צילום המחאה של בעל החשבון, או אישור מהבנק על פרטי החשבון.
* הודעת תשלום מפורטת תישלח לכתובת הדוא"ל המצויינת מעלה.



לחילופין:

- אני מבקש כי תגמולי הביטוח המגיעים לי בגין האירוע שבנדון ישולמו בשיק לפקודתי.
- אני מבקש כי הודעת תשלום מפורטת תישלח אלי לכתובת המצויינת בפוליסה/באמצעות הסוכן.

נספח ג' - הסכמת הנהג למסירת מידע

אני הח"מ, הנהג ברכב המבוטח שבנדון, מסכים בזה כי משרד התחבורה יעביר לשומרה חברה לביטוח, באמצעות איגוד חברות הביטוח, את המידע על רשיון הנהיגה שלי ממאגר נתוני הנהגים שברשות המשרד. הסכמתי ניתנת לצורך בירור התביעה.

שם _____ מספר ת"ז _____ חתימת הנהג _____ תאריך _____

יש לשלוח סופס זה לפקס: 03-9251666 או לשלוח למשרדנו בכתובת - הסיבים 23, פתח תקווה, מיקוד-49170

שומרה חברה לביטוח בע"מ - שירות תביעות רכב מקיף
כתובת למשלוח דואר: הסיבים 23 פתח תקווה, סלפון: 03-9258010 פקס: 03-9251666