		שם המבוטח/בעל הפוליסה
		ת.ז.
הסבר סיבת החזר (במלל)		
בגין זמן פרעון		

נא לזכות את חשבוני לפי הפרטים שלהלן

		שם בעל החשבון		ת.ז.
שם הבנק	שם הסניף	מס׳ חשבון	מס׳ סניף	מס׳ בנק
במידה ופרטי הח-ן שלעיל אינם של בעל הפוליסה, יש לצרף צילום ת.ז. וצילום שיק של בעל החשבון.				

נא למלא רק במקרה בו שולמה הפוליסה בכרטיס אשראי ע״י בעל הכרטיס

אני מתחייב בזה שלא לדרוש החזר זה מחברת האשראי.

פרטי כרטיס האשראי			○ ויזה כ.א.ל. ○ ישראכארד ○ לאומי כארד ○ אמריקן אקספרס ○ דיינרס
מספר כרטיס	תוקף כרטיס	סוג הכרטיס	
תאריך	ת.ז. בעל הכרטיס	שם בעל הכרטיס	חתימת בעל כרטיס האשראי