

הטופס מיועד לנשים וגברים כאחד.

אני הח"מ (בעל החשבון כמופיע בספרי הבנק):

שם פרטי	שם משפחה	מס' ת. זהות	ס.ב.
---------	----------	-------------	------

מבקש ומאשר בזאת מ- WESURE חברה לביטוח בע"מ, להעביר את סכום תגמולי הביטוח אשר לטענתי מגיעים לי בעקבות אירוע ביטוחי, ככל שיקבע על-ידכם כי אני זכאי לתגמולים אלה, באמצעות העברה בנקאית ישירות אל חשבון הבנק שברשותי כמפורט להלן:

מספר בנק	מספר סניף	מספר חשבון
----------	-----------	------------

ידוע לי שאין בבקשתי זו משום התחייבות של ווישור חברה לביטוח בע"מ להכיר בכיסוי הביטוחי או בגובה תגמולי הביטוח כפי שנדרשו על ידנו. ידוע לי שאין במסמך זה משום התחייבות של חברת הביטוח להעביר את תגמולי הביטוח באמצעות העברה בנקאית.

תשומת לבך מופנית לכך כי בהתאם לדין וכפוף להוראותיו, תקופת ההתיישנות של תביעה לתגמולי ביטוח היא 3 שנים לאחר שקרה מקרה הביטוח. במקרה של תביעת צד ג' תקופת ההתיישנות הינה שבע שנים (7) מיום קרות מקרה הביטוח. מניין תקופת ההתיישנות מתחיל במועד קרות מקרה הביטוח. חשוב לציין כי הגשת התביעה לחברה והליך בירורה (לרבות בדיקה של מומחים), אינה מהווה הסכמה ו/או התחייבות ו/או אישור של החברה ביחס לתביעה, ואין בה כדי לעצור את מירוץ ההתיישנות האמור. רק הגשת תביעה לבית המשפט עוצרת את מרות ההתיישנות. יובהר כי במקרה של תביעת קטין, בחישוב תקופת ההתיישנות, לא יבוא במניין, הזמן שבו עדיין לא מלאו לתובע שמונה- עשרה שנה.

יש לצרף צילום המחאה של בעל החשבון ו/או אישור מהבנק על ניהול החשבון אליו מבקשים לבצע את העברה הבנקאית וזאת לצורך אימות פרטי חשבון הבנק.

שם: _____	תאריך: ____/____/____	חתימה התובע: _____
-----------	-----------------------	--------------------