



# טופס תביעה בגין כבודה / שחזור מסמכים - ביטוח נסיעות לחו"ל

## 4. שחזור מסמכים

תיאור המסמכים

עלות השחזור

## 5. פרטי חשבון בנק

אבקש להעביר לחשבון הבנק שלי אשר פרטיו רשומים מטה את סכום התביעה

שם בעל החשבון ת.ז. / ח.פ.

פרטי חשבון בנק: מס' חשבון  מס' סניף  מס' ושם בנק

## 6. הצהרת המבוטח

אני החתום מטה  בעל הפוליסה הנ"ל, מס' ת.ז. .  
מצהיר בזאת כי כל הפרטים שצוינו בטופס זה הם, למיטב ידיעתי, נכונים, מלאים ומדויקים וכי כל הפרטים שצוינו לעיל, אבדו או נגנבו או ניזוקו בהתאם למפורט לעיל.

שנה  חודש  יום

תאריך

תעודת זהות

חתימה

נא לשלוח את טופס התביעה לדוא"ל: [pcsr@passportcard.co.il](mailto:pcsr@passportcard.co.il) או לפקס: 09-8920986 או לכתובת: ת.ד. 8767 נתניה 42504

PassportCard



באמצעות פספורטכארד ישראל סוכנות לביטוח כללי (2014) בע"מ | החברה המבטחת - הפניקס חברה לביטוח בע"מ  
בכפוף לתנאי הפוליסה, חריגה וסייגיה | בכפוף לחיתום רפואי | בכפוף למגבלות השימוש בכרטיס