

תאריך

לכבוד

פמי פרימיום - מחלקת תביעות בריאות

רח' המשביר 1

חולון, 5885214

הנדון: הצהרה על קבלת דיגיטליות

אני הח"מ _____ נושא ת.ז. _____ מצהיר בזאת כי קבלה מספר _____, שברשותי בגין _____, הינה קבלת מקור דיגיטלית.

הנני מתחייב כי לא הגשתי את הקבלות המקוריות לקופ"ח כללית / מכבי / מאוחדת / לאומית (יש לסמן בעיגול), בה אני חבר, ו/או לכל גורם מבטח אחר. הנני מצהיר כי לא עשיתי ולא אעשה כל שימוש בקבלות המקוריות אם אלה יהיו ברשותי ואם יתברר בעתיד כי לא עמדתי בהצהרתי זאת, תהיה רשאית פמי פרימיום לדרוש ממני את כל הכספים ששילמה לי בגין קבלה זו.

ולראיה באתי על החתום:

שם המבוטח: _____

ת.ז. _____

חתימה: _____

תאריך: _____

את הטופס החתום יש להחזיר לפקס 03-5688141 או למייל tvitol@femi.com לידי מחלקת תביעות