

לכבוד

אנקור חברה לביטוח בע"מ

הנדון: אישור פרטים לצורך העברה בנקאית

תביעה מספר XXXXXXXXXX

הריני מצהיר בזאת כי ברצוני לקבל את התשלום בהעברה בנקאית לחשבון שפרטיו להלן וזיכוי החשבון ישמש אישור לקבלת תגמולי הביטוח:

יש לצרף צילום המחאה מבוטלת

שם המוטב בעל החשבון		מספר ת. ז	
מספר טלפון נייד		דואר אלקטרוני	
שם הבנק	מספר הבנק	שם הסניף	מספר הסניף
תאריך	שם המוטב/בעל החשבון	חתימה	מספר חשבון

הודעה לפי חוק הגנת הפרטיות

המידע שתמסור הינו הכרחי לצורך תפעול וטיפול בתביעות ביטוח. המידע שמסרת ושתמסור בעתיד וכן מידע שיתקבל ממקורות אחרים לצורך הטיפול בתביעה, יישמר במאגר המידע של החברה ו/או כל גורם מטעמה וייעשה בו שימוש לצורך תפעול שוטף, שיפור השירות, עיבודים סטטיסטיים, תחשיבים אקטואריים, פילוח ומיקוד שיווקי ולטיפול בתביעות. למידע מפורט אודות השימוש שעושה החברה במידע, מטרות איסופו, למי יימסר ומימוש זכויותיך בנושא עיון במידע ותיקונו, אנא קרא בעיון את מדיניות הפרטיות של החברה המופיעה באתר האינטרנט בכתובת: www.nkr.co.il