

From: <nirit@zilberman.co.il>
Sent: Sunday, November 28, 2021 1:57 PM
To: AvrahamC@fnx.co.il; sherutlife@fnx.co.il
Subject: re:036596963 בקשה לשינוי ע"ש רודמן יעקב

בבקשה.
 אודה לטיפול מהיר.

תודה רבה.

נירית יוסף

רפרנטית תפעול ביטוח חיים

טלפון: 03-6070153 פקס: 03-6070253
www.zilberman.co.il
 זילברמן 80 שנים סוכנות לביטוח בע"מ



From: <AvrahamC@fnx.co.il> אבי כהן
Sent: Sunday, November 7, 2021 9:45 AM
To: Nirit - Zilberman Insurance <nirit@zilberman.co.il>
Subject: RE: 036596963 בקשה לשינוי ע"ש רודמן יעקב

פוליסה 1625584089 ע"ש רודמן חנה
 לשינוי יש לשלוח בקשה.



הפניקס ביטוח, השקעות ופיננסים
 דרך השלום 53, גבעתיים
www.fnx.co.il

אבי כהן
 רכז תפעול ח.א.ט. סיכונים ובריאות.
 אשכול ירושלים
 מייל: avrahamc@fnx.co.il
 טלפון: 02-6597143

From: נירית יוסף *
Sent: Sunday, November 7, 2021 9:37 AM
To: <AvrahamC@fnx.co.il> אבי כהן

Subject: RE: 036596963 בקשה לשינוי ע"ש רודמן יעקב

צירפתי לך קובץ של האשראי שלו.
ירד לו 56 ₪ ב28/10

נירית יוסף

רפרנטית תפעול ביטוח חיים



טלפון: 03-6070153 פקס:

03-6070253
www.zilberman.co.il



From: אבי כהן <AvrahamC@fnx.co.il>
Sent: Sunday, November 7, 2021 9:36 AM
To: Nirit - Zilberman Insurance <nirit@zilberman.co.il>
Subject: RE: 036596963 בקשה לשינוי ע"ש רודמן יעקב

מה תאריך החיוב ומה הסכום?



הפניקס ביטוח, השקעות ופיננסים
דרך השלום 53, גבעתיים
www.fnx.co.il

אבי כהן
רכז תפעול ח.א.ט. סיכונים ובריאות.
אשכול ירושלים
מייל: avrahamc@fnx.co.il
טלפון: 02-6597143

From: נירית יוסף *
Sent: Sunday, November 7, 2021 7:39 AM
To: אבי כהן <AvrahamC@fnx.co.il>
Subject: FW: 036596963 בקשה לשינוי ע"ש רודמן יעקב

בוקר טוב,
הלקוח טוען שרואה עדיין חיובים בכרטיס הישן הייתכן?

תודה

נירית יוסף

רפרנטית תפעול ביטוח חיים

זילברמן 80
סוכנות לביטוח בע"מ

טלפון: 03-6070153 פקס:

03-www.zilberman.co.il

6070253

**From:** הפניקס לשירותך <FnxService@fnx.co.il>**Sent:** Sunday, October 10, 2021 5:18 PM**To:** Life - Zilberman Insurance <life@zilberman.co.il>**Subject:** בקשה לשינוי ע"ש רודמן יעקב 036596963

סוכן יקר ,

בוצע שינוי למבוטח :

רודמן יעקב, 036596963

מצורפים בזאת פרטי השינוי.



מספר מזהה: ADAEXPORT12162502

אישור תשלומי פרמיה בביטוח כללי (טופס זיקה)

28/11/2020
תאריך

פרטי סוכן
1107 / 15 קריי /
שם סוכן
מס' סוכן

לכבוד:
הפניקס חברה לביטוח בע"מ
אשכול
מחלקת גביה
א.ג.א

הנדון: אישור תשלומי פרמיה בביטוח כללי

לצורך ביצוע תשלום הפרמיות בגין הפוליסות המפורטות מטה, הריני לאשר ביצוע התשלום באמצעות הוראה לחיוב חשבון/ פרטי כרטיס אשראי לחיוב/ המחאה בסך _____ ש"ח כדלקמן:

שם המבוטח	מספר פוליסה	הסכום לתשלום בשקלים בלבד	מהות קרבה
חנה רוק"מ	16251584089		נכד

* נדרש לציין את מהות הקרבה: בעלות (חברת אם/בת), עובד - מעביד, משפחה - קרבה ראשונה.

ידוע לי כי:
1. התשלום המפורט לעיל יבוצע בעבור הפוליסות כמפורט מעלה.
2. כל החזר בגין יתרת פרמיה, יוחזר להוראת הקבע/ כרטיס האשראי העדכני בעת ההחזר, למעט מקרה בו המבוטח ידרוש בכתב לקבל את סכום ההחזר.
3. מסמך זה אינו מהווה אישור לתשלום בגין הפוליסה. ידוע לי כי האישורים שיונפקו לגבי הפוליסה/ות האמורה/ות יהיו על שם המבוטח בלבד.

הצהרת המשלם
הריני לאשר כי כל הדיווחים הכספיים/ חשבונאיים הרלוונטיים יירשמו וישקפו את האמור לעיל, לרבות הדיווחים, תשלומים בקשר לנושאי המס השונים כנדרש על פי כל דין.

לראיה באתי על החתום:

תאריך	שם פרטי	שם משפחה	מס ת.ז	חתימת המשלם
28/11/2020	רחל	רוק"מ	036596968	X

במידה והמשלם הינו תאגיד יש לחתום מטה:

הריני לאשר כי הנני מורשה חתימה כדן לצורך חיוב התאגיד על- פי מסמך זה.

חתימת התאגיד המשלם

תאריך	שם החותם/ים	חתימה + חותמת
		X

* המורשה/ים לחייב את החברה בחתימתו/ם לאמור במסמך זה.

הנני מאשר כי הנ"ל מורשה חתימה בתאגיד.

חתימת עו"ד (אימות מורשה חתימה)

ח.פ.	חתימה + חותמת
	X