

e-mail: mail@ayalon-ins.co.il

www.ayalon-ins.co.il

בית איילון ביטוח: רח' אבא הלל סילבר 12, רמת-גן 52008, ת.ד. 10957



ת א ר י ך ו ש ע ה : 08:24:22 05/12/2024

נושא :

מספרי עמודים לפקס זה: 1

לידי :

מספר פקס: 0773180983

מאת:

מספר פקס:

מספר טלפון: 29029



|                                |                              |         |
|--------------------------------|------------------------------|---------|
| חטיבת תשלומי תביעות - גוף חובה |                              |         |
| תאריך:                         | ד כסלו תשפ"ה                 |         |
| תאריך:                         | 05/12/2024                   |         |
| טלפון:                         | 03-7569671                   |         |
| פקס:                           | 03-7569580                   |         |
| מבלי                           | לפגוע                        | בזכויות |
| מבלי                           | להודות בחבות ובכיסוי הביטוחי |         |
| מבלי                           | לפגוע בטענת ההתיישנות        |         |

לכבוד  
עו"ד אריאל פרייברג

ג.א.1.ח/1.1.,

**הנדון:** ביטוח ע"פ פקודת ביטוח רכב מנועי, רכב חובה - פוליסה אישית 526412849123  
תביעה מס' 3006002402308 אירוע מיום 23/09/2023  
ע"ש המבוטח יאחיאב אליהו  
התובע: נסים קאיי

בהמשך לבקשתך לבצע העברה בנקאית לחשבונך, הרינו להודיעך כי ביום 05/12/2024 תועבר בקשה לביצוע העברה בנקאית על סך 30000 ₪ תגמולי ביטוח לחשבון הבא:  
מס' הבנק: 14 סניף: 317 מס' חשבון: 133470  
ההעברה בפועל תבוצע תוך 3 ימי עסקים מיום העברת הבקשה לביצוע.

רצ"ב המחאה על סך \_\_\_\_\_ ₪. בהתאם לשטר הפטור החתום שהומצא והמבטא את הסכמות הצדדים.

הסכום הינו לאחר קיזוז השתתפות עצמית בסך \_\_\_\_\_ ₪ בהתאם לתנאי הפוליסה. (אופציונאלי)

אופציונאלי רק למצב של איחור בתשלום מעבר ל- 30 יום מיום קבלת שטר הפטור החתום.

- הצמדה : מדד המחירים לצרכן.
- תאריך קובע לעניין הצמדה: מועד קבלת השטר בחברה.
- סכום ההצמדה שהתווסף: \_\_\_\_\_ ₪.

בכבוד רב,  
אוקסנה סיומין  
מחלקת תביעות גוף חובה