

לכבוד

טרגט-קאר שירותי בריאות בע"מ (להלן "החברה")

הנדון

הצהרה לעניין קבלה / ות מספר \_\_\_\_\_

אני הח"מ \_\_\_\_\_, ת.ז. \_\_\_\_\_, מאשר, מצהיר ומתחייב בזאת כלפי החברה כי כתב השירות בגינו הוגשה התביעה הינו כתב שירות שיפוי, במסגרתו הנני זכאי להחזר מלא ו/או חלקי - הכל בהתאם לכתב השירות, בגין הוצאות שהוצאתי ו/או תשלומים ששילמתי בפועל, על פי הקבלות אשר העתקן מצורף לתביעה זו (להלן: "הקבלות").

ידוע לי כי איני זכאי לקבל החזר כפול בגין ההוצאות ו/או התשלומים האמורים ועל כן הנני מתחייב ומצהיר בזאת כי לא הגשתי ואף לא אגיש בעתיד כל תביעה ו/או דרישה לקבלת תשלום ו/או החזר, מלא ו/או חלקי, בגין הקבלות, מכל גורם ו/או מקור אחר מלבד החברה. הנני מתחייב לשפות ו/או לפצות את החברה, ו/או מי מטעמה, מיד עם דרישתה, ולהחזיר לה כל סכום ששולם על ידה בגין הקבלות, אם אקבל תשלום מגורם ו/או מקור אחר בגין ו/או בקשר עם הקבלות.

על החתום

\_\_\_\_\_ ת.ז של המבוטח

\_\_\_\_\_ שם פרטי של המבוטח

\_\_\_\_\_ חתימת המבוטח

\_\_\_\_\_ תאריך החתימה

במקרה של קטין יחתום מי שהנו הורה והאופטרופוס החוקי של הקטין

\_\_\_\_\_ ת.ז של החותם

\_\_\_\_\_ שם החותם

\_\_\_\_\_ חתימה