

## לכבוד

בי וול פתרונות לאיכות חיים בע"מ

## הנדון

הצהרה - קבלה דיגיטלית

אני הח"מ \_\_\_\_\_, ת.ז. \_\_\_\_\_, מאשר, מצהיר ומתחייב בזאת כלפי בי וול פתרונות לאיכות חיים בע"מ כי בגין ההוצאות נשוא הקבלה, ברשותי קבלה דיגיטלית **בלבד** שמספרה \_\_\_\_\_.

אני מצהיר כי ההוצאות נשוא קבלה זו שולמו על ידי באופן אישי, כי לא קיבלתי החזר, תשלום ו/או שיפוי כלשהו בגין ההוצאות ו/או חלקן. לא דרשתי ו/או תבעתי מגורם שלישי כלשהו תשלום ההוצאות, ולא ידוע לי על תשלום כלשהו בגין ההוצאות, לו אני זכאי ו/או אהיה זכאי בעתיד ואין בכוונתי לתבוע או לדרוש מגורם נוסף החזר.

באם יתברר כי קיבלתי ו/או אקבל בעתיד שיפוי ו/או פיצוי מגורם שלישי כלשהו בגין ההוצאות, אני מתחייב להודיע על כך מיידית לחברת בי וול ולהשיב לחברה את הכספים ששולמו לי בגין קבלה זו תוך 30 יום ממועד קבלת הכספים מהגורם השלישי.

הריני לייפות את כוחה של חברת בי וול פתרונות לאיכות חיים בע"מ, לפנות בשמי לכל גורם שלישי, לרבות חברות ביטוח, לשם בירור זכאותי ותביעותיי מהם.

## על החתום

שם פרטי ומשפחה של המבוטח \_\_\_\_\_  
ת.ז. מבוטח \_\_\_\_\_

תאריך חתימה \_\_\_\_\_  
חתימת המבוטח \_\_\_\_\_

## במקרה של קטין יחתום מי שהנו ההורה והאפוטרופוס הטבעי של הקטין

שם החותם \_\_\_\_\_  
ת.ז. \_\_\_\_\_

חתימה