

## הנדון: טופס הצהרה במקרה של קבלה דיגיטלית

אני הח"מ \_\_\_\_\_, ת.ז. \_\_\_\_\_, מאשר, מצהיר ומתחייב בזאת כלפי TargetCare 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 מצד שלישי כלשהו תשלום ההוצאות, ולא ידוע לי על תשלום כלשהו מן ההוצאות, לו אני זכאי ו/או אהיה זכאי בעתיד ו/או אשר בכונתי לתבוע או לדרוש מגורם נוסף.

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

הריני לייפות את כוחה של חברת "TargetCare", לפנות בשמי לכל צד ג', לרבות כל חברת ביטוח, לשם בירור זכאותי ותביעותי מהם.

על החתום:

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

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

**במקרה של קטין יחתום מי שהנו ההורה והאפוטרופוס הטבעי של הקטין :**

שם ההורה / האפוטרופוס: \_\_\_\_\_, ת.ז. \_\_\_\_\_

חתימת המצהיר/ה