

תאריך: _____

לכל מאן דבעי,

הנדון: אישור העדר תביעות - שאירים

אני הח"מ _____ ת.ז. _____ מרחוב _____
טלפון _____ שאר המנוח/ה _____.

תיק משהב"ט מס' _____, המופיע/ה בצו הירושה או בצו קיום הצוואה,
מצהיר/ה ומאשר/ת

כי קיבלתי לידי את מלוא סכומי ביטוח החיים המגיעים לי על פי פוליסת ביטוח החיים, שעשה
המנוח/ה

במסגרת ארגון נכי צה"ל, ועל פי תקנון והוראות הקבע בעניין ביטוח החיים.

אנו מצהיר/ה ומתחייב/ת בזה כי אין לי ולא תהא לי כל טענה ו/או דרישה ו/או תביעה כלפי הארגון
בגין ו/או בקשר עם סכום הביטוח כאמור, וכי קבלת סכום הביטוח כאמור על ידי מהווה ויתור מוחלט
מצידי על תביעות ודרישות כאמור כלפי הארגון ומהווה מילוי סופי ומוחלט של התחייבויות הארגון
כלפי.

הנני מצהיר/ה כי האמור באישור זה מובן לי, כי ההתחייבויות האמורות באישור זה הינן בלתי חוזרות
וכי חתימתי על אישור זה נעשה מרצוני החופשי.

_____ שם
_____ חתימה
_____ תאריך

עד לחתימה:

_____ שם
_____ חתימה
_____ תאריך