



➤ תביעה במייל – תוכלו להגיש תביעות ע"י שליחת טופס התביעה והחשבונית במייל לכתובת: vip@b-well.co.il


➤ תביעה באינטרנט – תוכלו להגיש תביעות באתר האינטרנט

במקביל יש להקפיד לשלוח גם את חשבוניות המקור. אנו ממליצים בדואר רשום ולציין על טופס התביעה " מקור בעקבות תביעה שהועברה במייל "

➤ דואר ישראל - ניתן לשלוח תביעה למשרדי B-WELL

כתובת: b-well רחוב הנחושת 4, ת"א, מיקוד 6971069

טפסי תביעה ניתן להוריד מאתר האינטרנט



הודעה על תביעה

לשימוש פנימי
 מספר תביעה: _____

מבוסחתי יקרה,
 מילוי טופס זה סייע לטפל בתביעתך במהירות וביעילות. יש לגרף טופס זה בכל פניה להקפיד על מילוי כל הפרטים

✓ לבקשת החזר יש לצרף קבלה מקורית
 ✓ בנוסף, יש להקפיד על מסמכים נוספים הנדרשים כפי שמצוין בדף העוקב

פרטי המבוסח/ת:

מס' פליטה	שם פרטי	שם משפחה	מס' זהות
תאריך לידה	מקום עבודה	מס' טלפון	מס' פקס
רחוב	מס' בית	מס' דירה	יישוב
כתובת דוא"ל			

פרטי סוכן הביטוח (כאשר מבקשים שהמידע אודות התביעה והתשלומים יימסר לסוכן):

שם הסוכן/ת	טלפון נייד	כתובת	כתובת דוא"ל
------------	------------	-------	-------------

* ללא פרטים מלאים המידע יימסר למבוסח

ריכוז המנאות בבני טיפולים - למילוי על יד המבוסח/ת:

תאריך הטיפול	נא לפרט את סוג השירות שבגיניו מבוקש החזר

פרטי חשבון בנק לשם הפקדת התשלום (במידה והמבוסח הינו מתחת לגיל 18 - פרטי החשבון של ההורים בלבד):

מספר חשבון	שם בעל החשבון	שם בנק	קוד בנק	סניף
------------	---------------	--------	---------	------

*** יש לצרף צילום צ'ק או אישור ניהול חשבון

חתימת המבוסח/ת:

תאריך	שם החותם*	מס' זהות	חתימה
-------	-----------	----------	-------

* המבוסח או הורה המבוסח במידה והמבוסח הינו מתחת לגיל 18

www.b-well.co.il *9899

הנחושת 4 רמת החייל, תל אביב, מיקוד 6971069