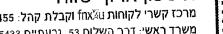


חיסכון ארוך טווח



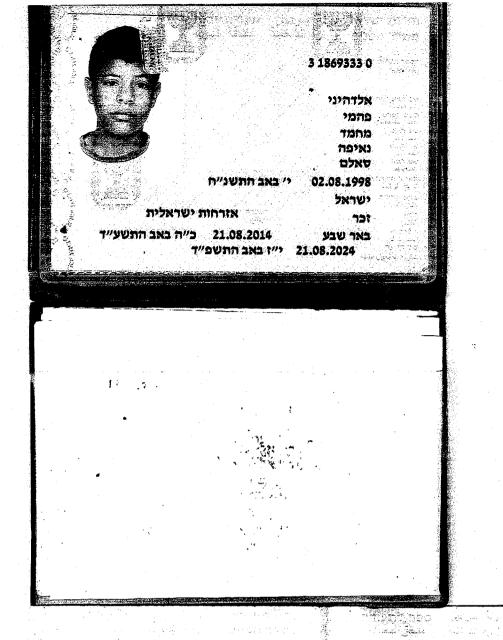


מרכז קשרי לקוחות וקבלת קהל: 3455* / 332222 / אבי 2, גבעת שמואל fnx 2 משרד ראשי: דרך השלום 53, גבעתיים 5345433 | פקס: 7336948 | פקס פנסיה: 7329021 - 20 www.fnx.co.il | f1@fnx.co.il

קשה למינויי מיופה כח

הפניקס חברה לביטוח בע"מ ו/או הפניקס פנסיה וגמל בע"מ בע"מ (להלו

נני מבקש למנות את אוים את אוים את את אוים את את אוים את הבאות: 2005 ביצוע כל הפעולות במוצר פנסיוני עבור מייפה הכוח נרק ל"קרוב" כהגדרתו בחוק הפיקוח על שירותים פיננסיים וביטוח), תשמ"א 1981) 3 ביצוע פעולות במוצר פנסיוני עבור מייפה הכוח נרק ל"קרוב" כהגדרתו בחוק הפיקוח על שירותים פיננסיים וביטוח), תשמ"א 1981) 3 אישור פרטים ו/או תנאים לצורך כריתת חוזה הביטוח 4 ביטוח חיים ו/או מנהלים ו/או קרנות פנסיה ו/או קופת גמל/פוליסות בריאות) 5 4 5 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6			פרטי המבוטח 👞
באר מיקור מוני מיקור מוני מיקור מוני מיקור באר מיקור מיקור מיקור מיקור באר מיקור מיקור באר מיקור מיקור באר מיקור מיקור באר מיקור מ	4 4 0 0		
שלפון 1.62	תאריך הבקשה		
אשר של היו בי היו אינו בי היו בי	עיר/יישוב מיקוד מיקוד	בית דירה	כתובת (רחוב)
יתשומת ליבר, פרטי ההתקשרות שציית בטופס זה יעודכנו עבור כלל המוצרים ככל שישנם ברשותך בקבוצת הפניקס - הסכמה לקבלת הדוח השנתי המקוצר באמצעי דיניטלי (דואר אלקטרוני מסרון). הוני מסכים כי הדוח השנתי המקוצר שלה אלי, מדי שנה. באמצעי דיניטלי (דואר אלקטרוני מסרון). ס אינני מסכים לאמור לעיל, אבקש לקבל את הדוח השנתי באמצעות הדואר - האררות והסכמות לפי חוק הגנת הפרטיות ס אינני מסכים לאמור לעיל, אבקש לקבל את הדוח השנתי באמצעות הדואר - אחרות והסכמות לפי חוק הגנת הפרטיות חמימת בעל המיליסה והלכל לחוור בי מהסכמה זו ולבש כי הדוח השנתי באמצעות הדואר - אמרות והסכמות לפי חוק הגנת הפרטיות מוני מאשר כי המינו הכלל בטופס זה וכל מידע נוסף שיימסר בעחיד על ידי לחברה, נמטר בהסכמתי וכי לא חלה עלי חובה חוקית למסור את המידע. ברכים אקסואריים ועסקיים ואו שירותים כלווים אחרים ובכפוף כל דין. להקבוצה - הנדרת הקבוצה בטופס זה תכלל את עפיפיקס אחזקות בעי"בו ואו הפייקס ביטוח בעי מבעלי של יסה בהם של איס או זותר). - פרטי הבקשה - פרטי הבקשה - פרטי הבקשה - פרטי מוני עבור מייפה הכוח זה קל לקרוב" כהנדרתו בחוק הפיקוח על שירותים פיננסיים וביטוח), תשמיא ומפו? ביצוע מעולות הבאות: בצוע פלווים אות היותר היותר בל הפוליסות שגל שמי בחברתכם ולרבות פוליסה את ביטוח חיים ואו מנהלים זאו קונת של שמי בחברתכם ולרבות פוליסיה הנילום במידה וביטוח בעי מבעלי ישלים וביטוח), תשמיא ומפר) ביבול מוויפה הכוח להבל ביטול מתופיי הכח למיום מיסה הילוכי במידון ועל יכי באקיה זו מבטלת כל בקשה קודמת לפינו פיים הכח מפורטים קהלן. בני ליכולים תנו של שמי בחברתכם שמספרהם מפורטים קהלן. בני ליכולים תנו של מיום ביטול מל מנים יותר מולום העילום בעודת זהות עדכני וברות מכל טענה ואו חיוב כלשהו. על כי באקיה זו מבטלת כל בקשה קודמת לפינו פיופים הכח במידה וקיימת. בני ביקיה זו מנולים הני בת למיום מיופה הילום בעידה הוות עדכני וברור וברור בחות מולה הבים. אונים המידה וקיימת. מסירת הודעה כאמור, החברה תהא פטורה מכל טענה ואו חיוב כלשהו. מצידה מורים מסכרה מורים המור מורים וברור ברור לצורים של מיום מיום הילום מעודת זהות עדכני וברור ברור מורים מורים הילום מעודת זהות עדכני וברור ברורם שמספרה מורים הכולם מעודת לובור לצורים בחודת מורים הוודת מורים המורים הוודת מורים הוודת מורים הוודת מורים הוודת מורים הו		050-2282211	H57 0
א בסכמה לקבלת הדוח השנתי המקוצר באמצעי דיניטלי (דואר אלקטרוני' מסרון). הני מסכים לי הדוח השנתי המקוצר שלה אל, מדי שנה. באמצעות הדואר. O אינני מסכים לאמור לעיל, אבקש לקבל את הדוח השנתי באמצעות הדואר. A אברותו והסכמות לפי חוק הגנת הפרטיות O אינני מסכים לאמור לעיל, אבקש לקבל את הדוח השנתי באמצעות הדואר I אברותו והסכמות לפי חוק הגנת הפרטיות I אברותו והסכמות לפי חוק הגנת הפרטיות I אברות שלה בי מדיע הכלל בטופס זה וכל מידע נוסף שימסר בעתיד על ידי לחברה, נמטר בהסכמתי יכי לא חלה עלי חובה חוקית למטור את המידע. ידגע מידע של החברה והם וכל מידע נוסף שימסר בעתיד על ידי לחברה, נמטר בהסכמתי יכי לא חלה עלי חוק הגנת הפרסים ול הנות עם בי מידע את הפעול לו את קפוקים את המקבוצה ואו אצל גוורם אתר בטעתה וישמש לבי בטופס זה תכלול את קפוקיקס אחזקות בעי"גו ואו הפיקס ביטוח בע"מ בעלי שליטה בהם של איס או יותר) ברות הבת וכן כל החברות והגופים שהפוניקס אחזקות בע"גו ואו הפיקס ביטוח בע"מ בע"ל שליטה בהם של איס או יותר) ברות הבת וכן כל החברות והגופים שהפוניקס אחזקות בע"גו ואו הפיקס ביטוח בע"מ בע"ל שליטה בהם של איס או יותר) ברוע בל הפעולות במוצר פנסיני עבור מייפה הכוח ורק ליקרוב" כהנדרתו בחוק הפיקוח על שירותים פיננסיים וביטוח). תשמ"א ומפו) ברוע ליכי באחריותי להודיע לחברה על ביטול מתו פוי הכח מיום ואו מנהלים ואו קרנות פנסיה ואו קופת גמלעפוליסות בריאות) ברוע ליכי באחריותי להודיע לחברה על ביטול מתו פוי הכח מיום היו מואו מנהלים ואו קרנות פנסיה ואו קופת במלעפוליסות בריאות) ברוע ליכי באחריותי להודיע להודיע להודים לידנות מיום המים הנ"ל וכי בחנדר מסירת הודעה כאמור, החברה תהא פטורה מכל טעוה ואו חיוב כלשהו. לבים במידה וקיימת. ברוב בי בקשה זו מנטלת כל בקשה קודמת ליבים מיופה הנ"ל וכי בחנדר מסירת הודעה כאמור, החברה תהא פטורה מכל טעוה ואו חיוב כלשהו. לציום תוצים המותרים וובה לצרף צילום תנ"ל ובי בי בי בי בי בי בי בי בי מיוד מותרים וובר לצרים מותרים וובה לצרף בילום תעודת זהות עדכני וברור וברורים שמפים ביום מותרים ווברים בילום תעודת זהות עדכני וברורים שמפרים ביום וובה לצריף בילום תנ"ל וברורים שמפרים ביום וויים ווברים בילום תעודת זהות עדכני וברורים שמפרים ביום ווברים בילום תעודת זהות עדכני וברורים שמפרים ביום ווברים ביום היום ביום מיים ביום היום ביום	כתובת דואר אלקטרוני.	נייד בטופס זה יעודרנו עבור כלל במועבע	
דוע לי כי בכל עת אוכל לחזור בי מהסכמה זו ולבקש כי הדוח השנתי ישלה באמצעות הדואר. O אינני מסכים לאמור לעיל, אבקש לקבל את הדוח השנתי באמצעות הדואר AEACH הבירות והסכמות לפי חוק הגנת הפרטיות man מלוני מאיני מסכים לאמור לעיל, אבקש לקבל את הדוח השנתי באמצעות הדואר AEACH הבירות והסכמות לפי חוק הגנת הפרטיות man מלוני מאיני ביוע והסכמות לפי חוק הגנת הפרטיות מני מאשר באאור הכיול בטופס זה וכל מידע נוסף שיימסר בעתיד על ידי לחברה, נמסר בהסכמתי וכי לא חלה עלי חובה חוקית למסור את הפידע. ידוע וני מאשר באאור המידע של החברה ואו חברות מהקבאה ואו אצל עורם אחד מעומה וישמי לצורך ניהול, תפעול וטיפול בכל ענייני הביטוח לרבות עיבים אקטואריים ועסקיים ואט שיהודים ועסקיים ואט שהפניקס אחזקות בע"מ ואוו הפניקס ביטוח בע"מ בעלי שליטה בהם של 1968 או יותר) "בירות הבת וכן כל החברות והמסים שהפניקס אחזקות בע"מ ואוו הפניקס ביטוח בע"מ בעלי שליטה בהם של 1968 או יותר) "ביוע פעולות במוצר פנסיוני עבור מייפה הכוח ורק ל"קרוב" כהנדרתו בחוק הפיקוח על שירותים פיננסיים וביטוח), תשמ"א 1981) "ביוע פעולות במוצר פנסיוני עבור מייפה הכוח ורק ל"קרוב" כהנדרתו בחוק הפיקוח על שירותים פיננסיים וביטוח), תשמ"א 1981) "ביוע פעולות במוצר פנסיוני עבור מייפה הכוח ורק ל"קרוב" כהנדרתו בחוק הפיקוח על שירותים פיננסיים וביטוח, תשמ"א 1981) "ביוע פעולות במוצר פנסיוני עבור מייפה הכוח ביסוח חיים ואו מנהלים ואו קרנות פנסיה ואון קופת נמלןפוליסות בריאות) "ביוליסר אות על שני בחברתכם שהספריהם מפורטים להלון "ביולום תוד. של מיופה הכרח על ביטול מתן יפוי הכח למיופה הנ"לוכי בהעודר מסירת הודעה כאמור. החברה תהא פטורה מכל טענה ואו חיוב כל שהור. מיום הנים ליום הנו"לום העודת מסירת הודעה כאמור. החברה תהא פטורה מכל טענה ואו חיוב לשהור על ביולום תוד. במידה וקייפה הנ"לום העודת מסירת הודעה כאמור. החברה תהא פטורה מכל טענה ואו חיום לובה לצרף צילום תודת מדור מסירת הודעה כאמור. בחברה מל טענה ואו חוז בלנים מיופה במידה וקיימה הנ"לום תעודת זהות עדכני וברור וברור בי שלא מורים בתור מיופה הנ"לום תעודת זהות עדכני וברור וברור ביום בתור מור ביום מודה במור ביום מורים בורות מורים בתור מיופה הנ"לום תעודת זהות עדכני וברור ברור ביום בתור מורים בתורים בתיים הוברים בתורים בתורים בתורים בתורים בתורים בתורים בתורים	ם ככל שישנם ברשותך בקבוצת הפניקס	אסוער ראמעונו דונוכולו (דונים	הסכמה לקבלת הדוח השנחי ה
אנני מסכים לאמור לעיל, אבקש לקבל את הדוח השנתי שלחם באמצעות הדואר אנני מסכים לאמור לעיל, אבקש לקבל את הדוח השנתי באמצעות הדואר אבארות והסכמות לפי חוק הגנת הפרטיות וגני מאשר כי המידע הכלול בטופס זה וכול מידע נוסף שיימסר בעתיד על ידי לחברה, נמסר בהסכמתי וכי לא חלה עלי חובה חוקית למסור את המידע. ידוע המדע המאור המידע שהבי החבית ולו חובה חוקית למסור את המידע. ידוע המדע המאור המידע שהבי ומסקים ואו שרותים מלווים מהקבוצה וואו אצל גורם אחר מטעמה וישמש לצורך נהול, תפעול וסיפול בכל ענייני הביטוח לרבות עיב ברום את החברה או חברות והגופים שהפניקס אחזקות בעים ואו הפניקס ביטוח בעים בעלי שליטה בהם של איפא או יותר) וברות הבת זכן כל החברות והגופים שהפניקס אחזקות בעים ואו הפניקס ביטוח בעים בעלי שליטה בהם של איפא או יותר) ובי כוח הבקשה חובה בעים ולא הפניקס ביטוח בעים ביטוח בעים בעימות הבשלות הבאות: בייות כל הפעולות בייות כל הפעולות בייות במוצר פנסיוני עבור מייפה הכוח נרק ליקרובי כהגדרתו בחוק הפיקוח על שירותים פיננסיים וביטוח), תשמיא וצפו) ביות להפניון ביות להבות של אות הביטוח ביות מול מון יפוי הכח למיום הביטוח ביות מול שמי בחברתכם ולרבות פוליסהיות ביטוח חיים ואו מנהלים ואו קרנות פנסיה ואו קופת גמל/פוליסות בריאות) ביות מול מתן יפוי מחבר מים פורטים להלן. ביות של מתן בישול מתן יפוי הכח למינוי מיופה הביל וכי בהעדר מסירת הודעה כאמור. החברה תהא פטורה מכל טענה ואו חוב כלשהו. בי אמריותי להודיע לחברה על ביטול מתן פיוי מיום המול במעור מסירת הודעה כאמור. החברה תהא פטורה מכל טענה ואו חוב כלשהו. לבי צילום תנודת זהות עדכני וברור בוברתכם שמספריהם מחברת מיוני מיופה הביל ובי בהעדר מסירת הודעה כאמור. החברה תהא פטורה מכל טענה ואו חוב כלשהו. מולימות מולום תעודת זהות עדכני וברור בוברתכם של ביטול מיונה מולים משלה במידה וקיימה הביל ובישה במידה וקיימה הביל ובישה במידה וקיימה הביל ובישה אותות עדכני וברור וברור וברור של מולות מולו	אלקטרוני/ מסרון)	אלי מידי שנה באמציני דיניבולי (דואר זאלי מידי שנה באמציני דיניבולי (דוא	הנני מסכים כי הדוח השנתי המקוצר ישלו
רצו מסכים לאמור לעיל, אבקש לקבל את הדוח השנתי באמצעות הדואר רצו הבחרות והסכמות לפי חוק הגנת הפרטיות מאשר כי המידע הכלול בטופס זה וכל מידע נוסף שיימסר בעתיד על ידי לחברה, נמסר בהסכמתי וכי לא חלה עלי חובה חוקית למסור את המידע. ידוע ידע המידע ישמר במאגרי המידע של החברה או חברות מהקבוצה ואו אצל נורם אחר מטעהה וישמש לצורך ניהול, תפעול וטיפול בכל עניני הביטוח לרבות עיב מידע, יברים אקטואריים ועסקיים ואו שירותים כלוום חביפוף לכל דין. "הקבוצה" - הגדרת הקבוצה בטופס זה הכלול את עיפיקס אחזקות בע"ם ואו אחרים ובכפוף לכל דין. "הקבוצה" - הגדרת הקבוצה בטופס זה הכלול את עיפיקס אחזקות בע"ם ואו הפניקס פורות והמפים שהפניקס אחזקות בע"ם ואו הפניקס ביטוח בע"ם בעלי שליטה בהם של איס או יותר) בירטי הבקשה ביטוח חד פעמי ביטוח נע"ם ואו הפניקס ביטוח בע"ם בעלי שליטה בהם של איס או יותר) מיפוי כוח קבוע סיפוי כוח חד פעמי ביטוח ניק ל"קרוב" כהגדרתו בחוק הפיקוח על שירותים פיננסיים וביטוח). תשמ"א ואפו) מיבוע פעולות במוצר פנטיוני עבור מייפה הכוח נרק ל"קרוב" כהגדרתו בחוק הפיקוח על שירותים פיננסיים וביטוח). תשמ"א ואפו) מיבוע ביטוח שעל שמי בחברתכם (לרבות פוליסהות ביטוח חיים ואו מנהלים ואו קופת גמל/פוליסות בריאות) מים לאות ליפידון מים לאורים ביטוח מולה הביטוח ביטוח חיים ואו מנהלים ואון קופת המלופוליסות בריאות) מים אם תביל לחברה על ביטול מתן פי הכח למיפה הכד מירת הודעה כאמור. החברה תהא פטורה מכל טענה ואוו חיוב כלשהו. מים אות מות לחברה על ביטול מתן פי הכח למידה וקיימת. מות מות מים לבקרף אול מום הם הכח במידה וקיימת. מות מות מילות לחברה בל ביטול מתן פי הכח במידה וקיימת. מות מות מילות לחברה על ביטול מתן פי הכח במידה וקיימת. מות מות מילות לחברה בל ביטול מתן פי הכח במידה וקיימת. מות מות מות הכת לבקשה קודמת למינו מיופה כם במידה וקיימת. מות מות מות הכת בתות מות מירת הודעת עדכני וברור בול מירת הודעת מירת הודעת במור. החברה הכת שורים וברור בול מות מירת הודת מירת הודת עדכני וברור בול מירת הודת מות מירת הודת מירת הודת עדמנות וברור וברור ביום מות מות מות מירת הודת מירת הודת מירת הודת עדכני וברור וברור וביום מות מות מירת הודת מירת הודת מירת מות מירת מות מירת מות מות מירת מירת מות מירת מות מות מירת מו	אראקטרוניי מטרון); מצעות הדואר.	וה זו ולבקש כי הדוח השנתי ישלח באו	ידוע לי כי בכל עת אוכל לחזור בי מהסכמ
אברות והסכמות לפי חוק הגנת הפרטיות גני מאשר כי המיזע הכלול בטופס זה וכל מיזע נוסף שימסר בעתיד על ידי לחברה, נמסר בהסכמתי וכי לא חלה עלי חובה חוקית למסור את המיזע. ידוע יז גני מאשר כי המיזע של החברה ואו חברות מהקבוצה ואו אצל ורם אחר מטעה וישמש לצורך ניהול, תפעול וטיפול בכל ענייני הביטוח לרבות עיב הדע. אברכים אקטואריים ונסקיים ואו שירותים לוויו אחרים בפוף לכל ידן. ("הקבוצה" הגדרת הקבוצה בטופס זה תכלול את ערפניקס אחזקות בע"מ ואו הפניקס ביטוח בע מ בעלי שליטה בהם של איסף או יותר) ברות הבת וכן כל החברות והגופים שהפניקס אחזקות בע"מ ואו הפניקס ביטוח בע מ בעלי שליטה בהם של איסף או יותר) א פויי כוח קבוע ○ יפויי כוח חד פעמי ביוע כל הפעולות המצוצר פנטיוני עבור מייפה הכוח נרק ל"קרוב" כהנדרתו בחוק הפיקוח על שירותים פיננסיים וביטוח). תשמ"א ואפר) ביצוע כל הפעולות ביצוע כל הפעולות ביצוע כל הפעולות ביצוע כל הפעולות שעל שמי בחברתכם (לרבות פוליסהות ביטוח חיים ואו מנהלים ואו קרנות פנסיה ואו קופת גמל/פוליסות בריאות) ביבול יסהאת על שמי בחברתכם שמספריהם מפורטים להלן: ביבול יסהאת על שמי בחברתכם שמספריהם מפורטים להלן: ביני באחריותי להודיע להברה על ביטול מתן יפוי הכח למיופה הנ"ל וכי בהעזר מסירת הודעה כאמור, החברה תהא פטורה מכל טענה ואו חיים ני מצהיר כי בקשה זו מבטלת כל בקשה קודמת למינוי מיופה כח במידה וקיימת. בול יסר צילום ת.ז. של מיופה הכח. חתימות חתימות חתימות בי מצהיר כי בקשה זו מבטלת כל בקשה קודמת למינוי מופה ביילום תעודת זהות עדכני וברור חתימות	X X		
גננ מאשר כי המידע הכלול בטופס זה וכל מידע נוסף שיימסר בעתיד על ידי לחברה. נמסר בהסכמתי וכי לא חלה עלי חובה חוקית למסור את המידע. ידוע אהמידע מאר המרכז הוא חברות מהקבוצה ואו אצל גורם אחר מטעמה ושמש לצורך ניהול, תפעול וטיפול בכל ענייני הביטוח לרבות עיב מדע. ידוע אמידע, צרכים אקטואריים ונוסף שירותים כלוש אוידע אניים ובכפוף לכל דין. ("הקבוצה" – הגדתת הקבוצה בטופס זה תכלול את אפניקס אחזקות בעינ מדעה הברות והנופים שהפניקס אחזקות בעינו זאו הפניקס ביטוח בע" מ בעלי שליטה בהם של איפוצ או יותר) ברות הבת וכן כל החברות והנופים שהפניקס אחזקות בע"מ ואו הפניקס ביטוח בע" מ בעלי שליטה בהם של איפוצ או יותר) ביש כוח קבוע (ס יפוי כוח חד פעמי מיבוצו ביטוח חד פעמי ביטוח בע"מ בעלי שליטה בהם של איפוצ את הפעולות הבאות: ביצוע כל הפעולות במוצר פנסיוני עבור מייפה הכוח גרק ליקרוב" כהנדרתו בחוק הפיקוח על שירותים פיננסיים וביטוח). תשמ"א ואפו) ביצוע כל הפעולות שעל שמי בחברתכם ללרבות פוליסה/ות ביטוח חיים ו/או מנהלים ו/או קרנות פנסיה ו/או קופת גמל/פוליסות בריאות! ביצוליסה/ות על שמי בחברתכם שמספריהם מפורטים להלן: בי ביליסה/ות על שמי בחברתכם שמספריהם מפורטים להלן: בי באחריותי להודיע להוברה על ביטול מתן יפוי הכח למיופה הנ"ל וכי בהעדר מסירת הודעה כאמור. החברה תהא פטורה מכל טענה ו/או חיים כל מינו צילום ת. של מיפה הכח. בי צילום ת. ז. של מיפה הכח. חתימות חתימות בי מצרת של ביטול מתן יפוי הכר במידה וקיימת. מור בי בוברות ביים וברור ביים מות מולה ביים במידה וקיימת. מודת אחדת עדכני וברור	וונינות בעל הפוליסה התימת המועמד לביטוח	กเอาเล	הצהרות והסכמות לפי חוק הגנ –
ימדע, צרכים אקטואריים ועסקיים ואו שירותים נלווים אחרים ובכפוף לכל דין. ("הקטעוה וישלי צרון ניה", תפעול וטיפול בכל עיניים הביטוח לרבות עיבו וברות הבת וכן כל החברות והגופים שהפניקס אחזקות בע"מ ואו הפניקס ביטוח בע"מ בעלי שליטה בהם של 10% או יותר) - פרטי הבקשה - מיימת המושל לביטוח - מיימת המושל לביטוח - מיימת המושל לביטוח - מיימת המושל שנות את או יישלו מות את או יישלו מותר בעמיי עבור מייפה הכוח נרק ל"קרוב" כהגדרתו בחוק הפיקוח על שירותים פיננסיים וביטוח). תשמ"א 1981) - בפוליסהעת על שני בחברתכם לרבות פוליסה/ות ביטוח חיים ואו מנהלים ואו קרנות פנסיה ואו קופת גמל/פוליסות בריאות) - בפוליסהעת על שני בחברתכם שמספריהם מפורטים להלן: - בפוליסהעת על שני בחברתכם שמספריהם מפורטים להלן: - על כי באחריותי להודיע לחברה על ביטול מתן יפי הכח למינוי מיופה כח במידה וקיימת. - מיימה היות על פני באחריותי להודיע לחברה על ביטול מתן יפי הכח למינוי מיופה כח במידה וקיימת. - מיימה היות של מיים ת. של מיים הכח. - מובה לצרף צילום ת.ז. של מיים וברות של מומת של מומת מוחדת זהות עדכני וברור וברות בעות של מיים היות מוחדת זהות עדכני וברור וברות בעות של מיים היות של מיים מוחדת למינוי מיופה כח. - מומת של מיים הכח.		ל תודוו נוסח שוויים במידים ביו	הנני מאשר כי המידע הכלול בטופח זה ור
ש פרטי הבקשה או פין יכוח חד פעמי מריק או פעולות אי פעולות במוצר פנסיוני עבור מייפה הכוח נרק ל"קרוב" כהגדרתו בחוק הפיקוח על שירותים פיננסיים וביטוח). תשמ"א 1981 יו קבלת מידע יו קבלת מידע פעולות במוצר פנסיוני עבור מייפה הכוח נרק ל"קרוב" כהגדרתו בחוק הפיקוח על שירותים פיננסיים ולאו תנאים לצורך כריתת חוזה הביטוח בכל הפוליסות שעל שמי בחברתכם עמספריהם מפורטים להלן: בכל הפוליסות של שמי בחברתכם שמספריהם מפורטים להלן: בפוליסה/ות על שמי בחברתכם שמספריהם מפורטים להלן: בין בער בין יו בארריותי להודיע לחברה על ביטול מתן יפוי הכח למיופה הנ"ל וכי בהעדר מסירת הודעה כאמור. החברה תהא פטורה מכל טענה ו/או חיוב כלשהו. בין מצהיר כי בקשה זו מבטלת כל בקשה קודמת למינוי מיופה כח במידה וקיימת. בן בער צילום ת.ז. של מיופה הכח. בן בון בין בין בון בון בון בין בין מולים העודת זהות עדכני וברור מתימות מתוכנות בין בין בון בון בון בון בון בין בין בין בון בון בון בין בין בון בון בון בון בון בון בון בון בון בו	אחד מטענוז דשנוש לצורך ניהול, תפעול וטיפול בכל ענייני הביטוח לרבות עיב ין. (״הקבוצה״- הגדרת הקבוצה בטופס זה תכלול את .נהפניקס אחזקות בע״. חבע״מ בעלי שליטה בהם של ‰50 או יותר)	אירותים נלווים עסכום וברסום בכד בי	מידע, צרכים אקטואריים ועסקיים ו/או ע
ש יפויי כוח קבוע O יפויי כוח חד פעמי עני מבקש למנות את	חתימת המועמ לביטוח		פרטי הבקשה
© ביצוע כל הפעולות © ביצוע פעולות במוצר פנסיוני עבור מייפה הכוח נרק ל־קרוב״ כהגדרתו בחוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (ביטוח), תשמ״א 1981) © קבלת מידע © אישור פרטים ו/או תנאים לצורך כריתת חוזה הביטוח • הנחיות לפידיון • בכל הפוליסות שעל שמי בחברתכם (לרבות פוליסה/ות ביטוח חיים ו/או מנהלים ו/או קרנות פנסיה ו/או קופת גמל/פוליסות בריאות) • בפוליסה/ות על שניי בחברתכם שמספריהם מפורטים להלן: • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		1)	יפויי כוח קבוע 🔻 O יפויי כוח חד פעם 🕊
י ביצוע פעולות במוצר פנסיוני עבור מייפה הכוח (רק ל־קרוב" כהגדרתו בחוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (ביטוח). תשמ"א 1881) י קבלת מידע י בקל הפוליסות שעל שמי בחברתכם (לרבות פוליסה/ות ביטוח חיים ו/או מנהלים ו/או קרנות פנסיה ו/או קופת גמל/פוליסות בריאות) בפוליסה/ות על שמי בחברתכם שמספריהם מפורטים להלן. בפוליסה/ות על שמי בחברתכם שמספריהם מפורטים להלן. בפוליסה/ות יל הודיע לחברה על ביטול מתן יפוי הכח למיופה הנ"ל וכי בהעדר מסירת הודעה כאמור, החברה תהא פטורה מכל טענה ו/או חיוב כלשהו. בי מצהיר כי בקשה זו מבטלת כל בקשה קודמת למינוי מיופה כח במידה וקיימת. בי מצהיר כי בקשה זו מבטלת כל בקשה קודמת למינוי מיופה כח במידה וקיימת. בי מצריר צילום ת.ז. של מיופה הכח. חובה לצרף צילום תעודת זהות עדכני וברור חתימות	שמים או בפעולות ברעום. במיופה כח לרצע את בפעולות ברעום.	1.7 <u>- 1.7 </u>	
א אישור פרטים ו/או תנאים לצורך כריתת חוזה הביטוח י הנחיות לפידיון בכל הפוליסות שעל שמי בחברתכם (לרבות פוליסה/ות ביטוח חיים ו/או מנהלים ו/או קרנות פנסיה ו/או קופת גמל/פוליסות בריאות) בפוליסה/ות על שמי בחברתכם שמספריהם מפורטים להלן: 2			
י אישור פרטים ו/או תנאים לצורך כריתת חוזה הביטוח י הנחיות לפידיון בכל הפוליסות שעל שמי בחברתכם (לרבות פוליסה/ות ביטוח חיים ו/או מנהלים ו/או קרנות פנסיה ו/או קופת גמל/פוליסות בריאות) בפוליסה/ות על שמי בחברתכם שמספריהם מפורטים להלן: 1 2 3 5 6 7 6 1 0 6 6 1 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	הפיקוח על שירותים פיננסיים (ביטוח), תשמ״א 1981)	ז הכוח (רק ל״קרוב״ כהגדרתו בחוק ו	י ב בוע פעולות במוצר פנטיוני עבור מייפו) קבלת מידע
י הנחיות לפידיון בכל הפוליסות שעל שמי בחברתכם (לרבות פוליסה/ות ביטוח חיים ו/או מנהלים ו/או קרנות פנסיה ו/או קופת גמל/פוליסות בריאות) בפוליסה/ות על שמי בחברתכם שמספריהם מפורטים להלן: 2		חוזה הביטוח	
ב א האונו על של בוובד ונכם שמטפו יהם מפורטים להלן: 2 1 2 6 6 7 6 7 6 7 6 7 6 7 6 7 6 7 6 7 6 7			הנחיות לפידיון
שם פרנו של חוד מות ברות של חוד מות של חוד מות ברות של חוד מות ברות של חוד מות ברות של חוד מות ברות של חוד מות של חוד מות של חוד מות של חוד מות של מיופה ברות של חוד מות של מיופה ברות מיופה ברות מיופה ברות מיופה ברות מיופה ברות של מיופה ברות. חובה לצרף צילום תעודת זהות עדכני וברור חתימות חתימות מות ברות של חוד מות מיום ברות של חוד מות מיום ברות של חוד מות מיום ברות של מיופה ברות של מיופה ברות של חוד מות מיום ברות מיום ברות מיום ברות של חוד מות מיום ברות של מיום ברות ברות של מיום בר	ים ו/או קרנות פנסיה ו/או קופת גמל/פוליסות בריאות) 	בות פוליסה/ות ביטוח חיים ו/או מנהל יהם מפורטים להלן:) בכל הפוליסות שעל שמי בחברתכם (לר) בפוליסה/ות על שמי בחברתכם שמספר
אור ברות של פרני של מולים ברות ליינו של פרני של מולים ברות ליינו ברות ליינו של פרני של מולים ברות ליינו של פרני של מולים ברות ליינו מיופה הנ״ל וכי בהעדר מסירת הודעה כאמור, החברה תהא פטורה מכל טענה ו/או חיוב כלשהו. חובה למינוי מיופה כח במידה וקיימת. חובה לצרף צילום תעודת זהות עדכני וברור חתימות חתימות מארר שת פרני של מולים מפלים מיינו של מיינו מי		3.*	
וע לי כי באחריותי להודיע לחברה על ביטול מתן יפוי הכח למיופה הנ״ל וכי בהעדר מסירת הודעה כאמור, החברה תהא פטורה מכל טענה ו/או חיוב כלשהו. ני מצהיר כי בקשה זו מבטלת כל בקשה קודמת למינוי מיופה כח במידה וקיימת. ני מצרף צילום ת.ז. של מיופה הכח. חובה לצרף צילום תעודת זהות עדכני וברור חתימות חתימות מצריר שם פרטי של מולים מפלים מושר מיינו ביינו	5	3 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
יוע לי כי באחריותי להודיע לחברה על ביטול מתן יפוי הכח למיופה הנ״ל וכי בהעדר מסירת הודעה כאמור, החברה תהא פטורה מכל טענה ו/או חיוב כלשהו. ני מצהיר כי בקשה זו מבטלת כל בקשה קודמת למינוי מיופה כח במידה וקיימת. ני מצרף צילום ת.ז. של מיופה הכח. חובה לצרף צילום תעודת זהות עדכני וברור חתימות חתימות מצריר שם פרטי של מולים מפלים מושם מבטי של מולים מפלים של מולים מולים של מולים של מולים מולים מולים של מולים מולים של מולים של מולים מולים מולים של מולים של מולים של מולים מפלים מולים של מולים מולים מולים מולים של מולים מולים מולים מולים מולים מולים של מולים מולים של מולים מו	10		
חתימות בין פון בין בין בין בין בין בין בין בין בין בי	עודר מחירת בעדור בעמים בסבים ביים ביים החירה חייבו	וול מתן יפוי הכח למיופה הנ״ל וכי בהי קודמת למינוי מיופה כח במידה וקיימח	וע לי כי באחריותי להודיע לחברה על ביכ ני מצהיר כי בקשה זו מבטלת כל בקשה ז עלצרף צילום ת.ז. של מיופה הכח,
חתימות בין פון בין בין בין בין בין בין בין בין בין בי	דת זהות עדכני וברור	חובה לצרף צילום תעו	
תאריך שם פרנו של חולים אין משיים של פרנו של מולים אין משיים של פרנו של מולים אין משיים אין משיים של פרנו של מולים אין משיים אין מיים אין משיים איי			חתימות
וחימת בעליף, הפוליסה בייני איני בייני איני בייני איני בייני		. 12) 7 (IC 11/3)3	(C14)00 21912202
		ל/ת הפוליסה שם משפחה של בעל/ת	תאריך שם פרטי של בע



3 1859333 0

3 1869333 0

אלדהיני

פהמי

מסעודין אל-עזאזמה

יסעודין אל-עזאזמה

רווק

4200

מטעודין אל-עזאזמה 21.08.2014 כ״ה באב התטע״ד

