

בקשה למינוי סוכן ביטוח ו/או לייפוי כוח לקבלת מידע

לכבוד (סמן את האפשרות הרצויה)

○ הפניקס חברה לביטוח בע"מ ○ הפניקס אקסלנס פנסיה וגמל בע"מ ○ אקסלנס נשואה גמל בע"מ (בעבור קופות הגמל שנהלו על- ידי הפניקס פנסיה וגמל בע"מ)

פרטי המבוטח הראשי		
סיון יאול	039982541	03/05/2021
שם המבוטח	ת.ז.	תאריך
הגולן	יבנה	6
רחוב / ת.ד.	בית	מיקוד
sivanyaul@gmail.com	יישוב	0522545523
דואר אלקטרוני	טלפון בבית	טלפון נייד

לתשומת ליבך, פרטי ההתקשרות שצינת בטופס זה יעודכנו עבור כלל המוצרים ככל שישנם ברשותך בקבוצת הפניקס

קוד מסמך 2602	בקשה ליפוי כח לקבלת מידע
פרטי הבקשה	
<p>○ הנני מבקש למנות את סוכן הביטוח/סוכנות _____ כמויפה כוח לצורך: קבלת מידע באופן ח"פ ל 3 חודשים.</p> <p>○ כולל מידע לגבי עיקולים או שיעבודים.</p> <p>○ כולל מידע לגבי פוליסה/ות בריאות בהסכם קולקטיבי שמספריהן: _____.</p>	

קוד מסמך 714	בקשה למינוי סוכן			
<p>הנני מבקש למנות את סוכן הביטוח/ סוכנות _____ ניצן יוספי _____ כמויפה כוח לצורך טיפול בפוליסות על שמי כמפורט להלן:</p> <p>○ בכל הפוליסות על שמי בחברתכם (לרבות פוליסות ביטוח חיים ו/או פוליסות בריאות *).</p> <p>* לא כולל פוליסות בריאות בהסכם קולקטיבי</p> <p>○ בפוליסה/ות על שמי בחברתכם שמספריהן מפורטים להלן:</p> <p>○ כולל מידע לגבי עיקולים או שיעבודים.</p> <p>אני מצהיר כי בקשה זו מבטלת כל בקשה קודמת למינוי סוכן ביטוח ו/או סוכנות אחר, ככל שהיו קיימים, ביחס לפוליסות שצוינו לעיל על שמי אצלכם.</p>				
1	2	3	4	5
6	7	8	9	10

חתימת המבוטח הראשי			
סיון יאול	039982541	03/05/2021	X
שם בעל הפוליסה	ת.ז.	תאריך	חתימת בעל הפוליסה

פרטי סוכן הביטוח/הסוכנות				
ניצן יוספי		305015752		58441
שם (פרטי ומשפחה או שם סוכנות)		ת.ז.פ.ח.צ.		מספר הסוכן בחברה
ריב"ל 22 תל אביב		03/05/2021		03/05/2021
רחוב / ת.ד.	בית	יישוב	מיקוד	תאריך

מסמך זה ננעל מפני שינויים ע"י חתימה ממוחשבת



רשימת החתמות

תחנה	שם תחנה	שם החותם	דואר אלקטרוני	טלפון נייד	כתובת ממנה נחתם	תאריך חתימה
1	לקוח	סיון יאול	sivanyaul@gmail.com	0522545523	176.12.206.114	19:36:02 03/05/2021
2	סוכן	ניצן יוספי	nitzan@eitam-finance.com	0526571000	176.229.184.80	20:18:55 03/05/2021