

מרכז קשרי לקוחות אבי 2, גבעת שמואל fnxlpha1 קבלת קהל: 334222 אבי 2 אבי 2, גבעת שמואל

03-7329021 | פקס פנסיה וגמל: www.fnx.co.il | infom@fnx.co.il | 5345433 פקס פנסיה וגמל: 33-7329021 משרד ראשי: דרך השלום 53, גבעתיים 53-7329021

## בקשה למינוי סוכן ביטוח ו/או לייפוי כוח לקבלת מידע

לכבוד (סמן את האפשרות הרצויה)

0	ท"บา	לרינווח	กาวก	הפניקס	0
1 <b>l</b> J	ו עו	1110 4/	السااا	011 3011	~

הפניקס קרנות פנסיה מאוזנות וותיקות בע"מ O

הפניקס קרנות פנסיה מאוזנות וותיקות בע״מ C	O הפניקס חברה לביטוח בע״מ O הפניקס פנסיה וגמל בע״מ O
	פרטי המבוטח 🗻
050521021411221404	לין אלה ספר שם המבוטח
ת.ז. תאריך און	912 SU 2011
מיקוד מיקוד איניקוד איניקוד איניקוד פריקוד	דואר אלקטרוני
2602 קוד מסמך	בקשה ליפוי כח לקבלת מידע ברטי הבקשה — פרטי הבקשה
	ר זנו מרבאו למנים אים ביים

אריך	1.n	5 JA	19,810	9/2 6/
מיקוד	19 / Kr	בית	רחוב / ת.ד.	
05078744			דואר אלקטרוני	
טלפון נייד	טלפון בבית			בקשה ליפוי כח לקו
קוד מסמך 2602			V 1/2 J1/2	בקשור <i>י</i> פרטוקקו פרטי הבקשה ~
בלת מידע באופן ח״פ	כמיופה כוח לצורך: ק		וכן הביטוח/סוכנות	O הנני מבקש למנות את סו ל 3 חודשים.
			או שיעבודים.	סולל מידע לגבי עיקולים O
			ת בריאות בהסכם קולקטיבי שמכ	O כולל מידע לגבי פוליסה/ו
		Service and the service of	and the second s	בקשה למינוי סוכן
קוד מסמך 714	ך טיפול בפוליסות על שמי	כמיופה כוחי לצור	הביטוח/ סוכנות <u>צרר</u>	הנני מבקש למנות את סוכן
כמפונים לעלו:	ן ט פוז בפוז טוון על שבוי	יחיים ו/או פוליסות בריאות*	מברתכם (לרבות פוליסות ביטוח	🔾 בכל הפוליסות על שמי ב
			ות בהסכם קולקטיבי	לא כולל פוליסות בריאו
			וברתכם שמספריהן מפורטים להי	בפוליסה $_{\mathbb{N}}$ ת על שמי בח $\delta$
			או שיעבודים.	O כולל מידע לגבי עיקולים
פוליסות שצוינו לעיל על שמ	ככל שהיו קיימים. ביחס לכ	ן ביטוח ו/או סוכנות אחר, ו	טלת כל בקשה קודמת למינוי סוכ	אני מצהיר כי בקשה זו מבכ אצלכם.
			828 1887011	828 0/190
5	4	3	2	1
				6
10	9	8	7	
				חתימת המבוטת –
050521	10244226	104 770	בין מער הפו	חתימת בעל הפוליסה
תאריך				
			Thursday " MIDIO	פרטי סוכן מביטוח/מנ
		116.1216		פרטי סוכן הביטוח/הנ ארבר
38271 aoeg noicj enern	30363 xn/s	3/20/3/0 n/tn	פוכנות <u>או איי איי איי איי איי איי איי איי איי א</u>	1016

050521024422404 25	חתימת בעל הפוליסה בעל הפוליסה שם בעל הפוליסה
	פרטי סוכן הביטוח/הסוכנות
38271 303631830	אר (פרטי (משפחה או שם סוכנות)
059521 X 3619	// / / / / / / / / / / / / / / / / / /
יישוב מיקוד מיקוד	



מי כד קשרי לקוחות יובֹאָח וקבלת קהל: 3455\* / 7332222 רחבעם זאבי 2, גבעת שמואל

03-7329021 פקס: 87-7336948 (פקס: 97-7336948 | infom@fnx.co.il | infom@fnx.co.il | 5345433 פקס: 97-7336948 (משרד ראשי: דרך השלום 53. גבעתיים

## בקשה למינוי סוכן ביטוח ו/או לייפוי כוח לקבלת מידע

(הרצויה	האפשרות	ЛN	lpo)	710

	70CET (סמן את האפשרות הרצויה)
הפניקס קרנות פנסיה מאוזנות וותיקות בע"מ 🔾	הפניקס חברה לביטוח בע"מ O הפניקס פנסיה וגמל בע"מ O
	פרטי המבוטח
50524024422404	שם המבוטח
12/- 161 July	137 CC 2132 A.T.
יישוב מיקוד מיקוד בית אבר באר באר באר באר באר באר באר באר באר	דואר אלקטרוני
טלפון בבית טלפון נייד	מלאה ליפוי כח לקבלה מידע
2602 (1802 117	פרטי הבקשה
כמיופה כוח לצורך: קבלח מידע באופן ח־פ	הנני מבקש למנות את סוכן הביטוחיסוכנות $\frac{\mathcal{C}}{\mathcal{C}}$
·	לאלל מידע לובי עיקולים או שיעבודים.
828/8870M 8280/790/	$oldsymbol{\mathcal{U}}_{\!\scriptscriptstyle{(1)}}$ כילל מידע לגבי פוליסה ות בריאות בהסכם קולקטיבי שמספריהן ס
קוד נסמר 117 כמיופה כוחי לצורך טיפול בפוליסות על שמי כמפורט להלן: פוליסות בריאות^). או סוכנות אחר, ככל שהיו קיימים. ביחס לפוליסות שצוינו לעיל על שמי	לא כולל פוליסות בריאות בהסכם קולקטיבי  C בפוליסה ות על שמי בחברתכם שמספריהן מפורטים להלן.  C כולל מידע לגבי עיקולים או שינובים
	3
5	
10 9	חתימת המבוטת
05 051) 1 012-14-14-212-14-15-15	חתימת בעל הפוליסה שם בעל הפוליסה הפוליסה מבול מום אום בעל הפוליסה הפו
3 2 7 3 6 3 1 1 5 3 6 3 1 1 5 5 6 5 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6	שם (פרטי ומשפחה או שם סוכנות) רחוב ית ד.
תאריר	