

## 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 מובעבור קופות הגמל שנהלו על- ידי הפניקס פנסיה וגמל בע"מ

פרטי המבוטח הראשי			
17/03/2021	217707975		שם המבוטח
תאריך	ת.ז.		שם המבוטח
9983300	נחשה	223	ת.ד. 223 ד.ג. האלה
מיקוד	ישוב	בית	רחוב / ת.ד.
052-4544228	02-5639280	orly_sha@netvision.net.il	
טלפון נייד	טלפון בבית	דואר אלקטרוני	

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 _____ כמיופה 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 _____ הורייזן- גקי בן שחר _____ כמיופה 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>	
2235830011	
5	4
3	2
1	
10	9
8	7
6	

חתימת המבוטח הראשי			
17/03/2021	217707975	דדוש ידידיה	שם בעל הפוליסה
תאריך	ת.ז.	שם בעל הפוליסה	חתימת בעל הפוליסה

פרטי סוכן הביטוח/הסוכנות			
59087	514645761	גקי בן שחר-הורייזון	
מספר הסוכן בחברה	ת.ז. / פ.ח. / צ.ח.	שם (פרטי ומשפחה או שם סוכנות)	
17/03/2021		טוליפמן 7 ראשון לציון	
תאריך	חתימה	מיקוד	ישוב
	22/03/2021	בית	רחוב / ת.ד.