טיסכון ארוך טווח

מרכז קשרי לקוחות שאַxmt וקבלת קהל: 8446+ / 25552657-60 | רחבעם זאבי 2, גבעת שמואל משרד ראשי: דרך השלום 65, גבעתיים 6545463 | פקס: 8469657-60

משרד ראשי: דרך השלום בפ, גבעתיים בפג-124 | פקס: 1249 | 9 משרד ראשי: דרך השלום בפ, גבעתיים בפג-124 | 11,00. אחל



הודעה על עזיבת מקום עבודה והוראת המבוטח לאחר עזיבה

	מקרה ביטוח שאינו מות המבוטר נו מוטבים למקרה מוות – יהיו ה					ימלומנו										
													01 01			
				T			T			T			01 01			
IIU ULU		11					+		+			Commence Commence	01 01			
		++-		11					+							
				1 1						7.55	'	20	01 01			
- U	ינוי מוטבים – למועמד ל שם	roiu		ñ.T.		Nat - maker-mark		U	النال	4.LU		CUITU	α.i	לירבה	% U44	
y.	O סילוק הפוליסה בבעלותי	דמגואע	י או צ	אטר פֿ	il U	١٧٢، -	tio, g	14,00								
ε.	○ העברת הבעלות למעסיק	○ העברת הבעלות למעסיק חדש, במלואה – מס' הפוליסה										הסכמת המעסיק החדש לקבלת הבעלות על הפוליסה. יש למלא טופס קבלת בעלות.				
	O פוליסה שהופקה החל מ− 2004 לתקופה של עד שנתיים											COCAG CANOLE COLIN	TECHO CONDI	3 114 6014	ioc	
and the same of	O פוליסה שהופקה עד 2004 לתקופה של עד שנה															
z.	O הסדר ריסק זמני מתאריך עזיבת העבודה בביטוח מנהלים:											עודע לצרף טופס בקשה	חובה לצרף טופס בקשה לריסק זמני			
	בתוכניות ביטוח שתחילתן לפני ותשאר קבועה לאורך כל חיי הפ	ת"ז, טופס הכר את הלקוח ותוספת שנייה.														
	O dei erain	מעואַל צו איסור הלבנת ה	מתוקף צו איסור הלבנת הון התשע"ז –1002 , נדרש לצרף ציל													
	O dei ocia rigin rof				'M.U				<u> </u>							
	○ ERKINU															
	המשך הפוליסה בבעלותי לפי תכנית ביטוח (<i>רגילה</i> (<i>מגמולים לעצמאים</i> *במידה וסומן תגמולים לעצמאיים יש למלא את טבלת המוטבים המצ"ב בהמשך ** במידה וסומן תגמולים לעצמאיים יש למלא הצהרת ATFA ו-RP המצ"ב בהמשך											3				
	THE PERSON NAMED AND ADDRESS OF THE PERSON NAMED AND ADDRESS O	יי תכנית	דיטו	1 O	Criqu	0	Jeuly,	ם עתא	UXi	u		ערשאה לבנק לחיוב חשו	J1			
ogt	. פוליסה לעדכון שינוי								H. S.			W. W. W. W. A. C.				
	ביטוח חיים –	CICXIC	ı ea	וכומט	- 4	CUM	. UGI	4.00	<u> </u>			מסמכים אותם חובה לצרף להודעה זו				
•	O השארת הפיצויים בקופ	ע מאגנ	አ ሆ ረረ	יאדע ני	נמחנ	<u>ሆ</u> ሆልረ	ום על	בת ח	ITW	U			and the second second			
	O השארת כספי הפיצויים	ו עפמוני	a cc	OGi Gi	DillX	ひょい	ועוענ	0 40	MIC	יע דכו	, תע ד	ניכוי מס רווח מריבית				
	O משיכת כספי הפיצויים	MUZOE	LITG	וליסה,	CX 4	עלא ט	IGO T	שמע.	4GL	.11						
เบ	יות המבוטח – כספי ר	!G.XI	a					6. Min (d. 100.)						1		
اال	אוע עעדומט גאע	ר עז	てせ											-6-80		
	WALL IN COLOR			_	7.1		אם עת	5,4	-			#0E7	AN THUR CONTRACTOR	18	490-00-00-00-00-00-00-00-00-00-00-00-00-0	
0	2108 111	1		Ec	AND DESCRIPTION OF THE PERSON	7	Ŏ.					X 04:81186	I Coop	IN HILL	10	
X,,T	OIGO 191 + OIGO 191 X, 1/	או ענטווי	u GL	T WILL	f.	~19°17.11	rma	1 1/10	1101		÷FL ISU	LIAMING IN THE LUCKS OF	. Comment	IIIV Press		
AL III	, מופס 191 א טופס 191 א, ו מצעינים כי המבוטח הפסיק 191 א טופס 191 א טופס 191 אי	ACT LEI	ינו נו ינוס	K GINU	دد چر	iicu c	UCICI	JAU	COII	Liuc	LUGIK	ALM Grenna Cherrenalina	Not.	Out and the party of		
100	אם עמכומט	100 00	ACICI		יט	A STATE OF THE PARTY AND ADDRESS.			_			o4GII	UNUL	סיום העבודה		
	2/2/6 3/6,	F	70	191			81	50		· 4	_G	05978050	·olo		197	
-	שם מעסיק								0	IOGL L	ı∆ tıClıı	0	घठ, याद	למיב בפניק	0	
	(X) (11 / / / /	451/W						Y	2	h?	61	756			-	
3/1	ITUG UT UTICA ARIA	S. S. Continued of	-													
2/1 2/1	טי הסוכן שם ודעה על עזיבת מקום	uoicl					00, U	oicl				אם עמפלט		מס, עמפעלט		