



מרכז קשרי לקוחות ווfnx¾u קבלת קהל: 3455∗ / 7332222 −33 | רחבעם זאבי 2, גבעת שמואל משרד ראשי: דרך השלום 53, גבעתיים 5345433 | פקס: 7336948 פקס פנסיה: 7329021–33 www.fnx.co.il | f1@fnx.co.il

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

לכבוד (סמן את האפשרות הרצויה)

ירטי המבוטח הראשי		05/1/15	02/05/2021
יצחק רוגובין	054142450		02/00/2021
		ī,n	תאריך
שם המבוטה הסחלב	10/10	חיפה	
7/10!1		יישוב	מיקוד
רתב / ת.ד.	בית		0506216822
			טלפון נייד
דואר אלקטרוני		טלפון בבית	
ומת ליבך, פרטי ההתקשרות שציינת בטופס זה יעודכנו עבור כלל המוצו		ותך בקבוצת הפניקס	
	121/		קוד מסמך:
קשה ליפוי כח לקבלת מידע			
פרטי הבקשה			)"O IDIVA UTIO - 5-
הנני מבקש למנות את סוכן הביטוח/סוכנות		כמיופה כוח לצו	ורך: קבלת מידע באופן ח״
תוד בבקס יבונו.			
כולל מידע לגבי עיקולים או שיעבודים.			er e we e e
כולל מוזע לגב עיוול בייי בייי	יהו:	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	·
וו איים לים מלום בעם בבועות בבחבת קולקנויבי שמספריהו			
כולל מידע לגבי פוליסה/ות בריאות בהסכם קולקטיבי שמספריהן			קוד מוסמי

	Parameter (Control of Control of	מספריהן:	הסכם קולקטיבי שנ	בריאות ב	ידע לגבי פוליסה/ות נ	) כולל מ
קוד מסבור 714						
י כמפורט להלן:	חי לצורך טיפול בפוליסות על שמ	12 201102 8/41/01	V 201		למינוי סוכן	The second secon
billion was selected as a sele				ביטוח/ ס	<sub>ו</sub> ש למנות את סוכן ה	הנני מבל
	ָּבריאוּ(נ↑).	ווח חיים ו/או פוליסות נ	לרבות פוליסות ביט	ברתכם (	ופוליסות על שמי בח	0 בכל ו
			קולקטיבי	בהסכם	בולל פוליסות בריאות	לא נ*
The state of the s		להלן:			יסה/ות על שמי בחב	
לפוליסות שצוינו לעיל על שמי	ות אחר, ככל שהיו קיימים, ביחס	סוכן ביטוח ו/או סוכנ	ם. קשה קודמת למינוי	ו שיעבודי לת כל ב	מידע לגבי עיקולים א זיר כי בקשה זו מבט	כולל O כולל אוי מצר
						אצלכם
5	4		0540861002	7/10	2677/43014	NKM
	<u></u>	3	2		1	
10	9	8			St. Co. Co. Co. Co. Co. Co. Co. Co. Co. Co	
					6	
02/05/2021				אשי	ימת המבוטח הרו	ກ∩ -<
מאריך	04 45420	1/2/2	17 pn3'		02/05/2621	X
		על הפוליסה:	שם נ	î	חתימת בעל הפוליסו	

43271	515850840	טי סוכן הביטוח∕הסוכנות מאיר אבי-עוז
מספר הסוכן בחברה	.Y.n/ 9.n/,τ.n	
02/05/2021	(A, (1), (3,1), (4,1)	שם (פרטי ומשפחה או שם סוכנות)
	X	עמל 58 פתח תקוה
אר'יך <del>02/05/202</del>	יינעור מיקוד יי	ענא 30 פווודותווויו





מרכז קשרי לקוחות וַאַּfnx וקבלת קהל: 3455\* / 7332222 – 30 רחבעם זאבי 2, גבעת שמואל משרד ראשי: דרך השלום 53, גבעתיים 5345433 | פקס: 7336948 | פקס פנסיה: 7329021 –33 www.fnx.co.il | f1@fnx.co.il

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

לכבוד (סמן את האפשרות הרצויה)

O הפניקס חברה לביטוח בע״מ O הפניקס אקסלנס פנסיה וגמל בע״מ O אקסלנס נשואה גמל בע״מ(בעבור קופות הגמל שנוהלו על- ידי הפניקס פנסיה וגמל בע״מ O הפניקס חברה לביטוח בע״מ

02/05/2021 תאריך	054674478				וי המבוטח הרא	177
תאריך	1 4- 10-141110					
	n.t.		The State of the S		10岁 10九	12
	חיפה	10/10		שם המבוטח		
מיקוד	יישוב			הסחלב		
0506216822		בית		רחוב / ת.ד.		
טלפון נייד	טלפון בבית					
		<u> Ш</u>	לקטרוני:			
	יותך בקבוצת הפניקס	ים ככל שישנם <u>ב</u> רש	ס זה יעודכנו עבור כלל המוצר כ	שרות שציינת בטופי	לירר פרנוי ההתק <i>ו</i>	กท
קוד מספור 2602					ה ליפוי כח ל	
קבלת מידע באופן ח״פ	כמיופה כוח לצורך: 7 כמיופה כוח לצורך: 7				טי הבקשה	
				נ סוכן הביטוח/סומ		
					דשים.	
				לים או שיעבודים.		
	,		סכם קולקטיבי שמספריהן	סה/ות בריאות בהי	ל מידע לגבי פולינ	ולק
קוד מטמן 714						
אי כמפורט להלן:		77 1010 0 0	A LUNCI K		שה למינוי סוכ	<i>"</i>
	צורך טיפול בפוליסות על שנ בלי	במיופה כוחי א	נות <u>( 🎝 ל א איל ( 🌡</u>	סוכן הביטוח/ סוכ	מבקש למנות את	ני כ
	ا <b>ر*</b> *).	ו/או פוליסות בריאו	רבות פוליסות ביטוח חיים	שמי בחברתכם (לו	ל הפוליסות על ע:	o2
				בריאות בהסכם ק		
			ספריהן מפורטים להלן:			
ז לפוליסות שצוינו לעיל על	חר בכל שהיו קיימים, ביחס	V 00000 10// 00/		קולים או שיעבודים	ולל מידע לגבי עיל	CI
	חר, ככל שהיו קיימים, ביחס	און ו/או סוכנוונ א	שה קודמת למינוי סוכן בינ	זו מבטלת כל בק	מצהיר כי בקשה	ני כ
					'כם.	צל
5			0540863008	19180 267	7/43014	. #
3	4	3	2	77// V   /	<del></del> ^	W
					•	486
10	9	R				
ACTION CONTROL STATE OF THE STA			7		6	
02/05/2021				ח הראשי	חתימת המבוט	·
- 55,2521	054674478		NIK 1200		0,2,1,1,1,2,1,1	-
תאריך	I.n		/	02/05	/2001	X
		<u>סה</u>	שם בעל הפוליי		חתימת בעל	
43271				กมากล/คะ		
43271	515850840			טוח/הטוכנות מאיר אבי-		(دا
מספר הסוכן בחברה 2/05/2021	<b>ሂ.</b> በ/.9.ሰ/.ፓ. <b>ŋ</b>			שם (פרטי ומשפחה א		

מיקוד

יישוב

תאריך

רחוב / ת.ד.

#### חיסכון ארוך טווח



מרכז קשרי לקוחות ווזקבלת קהל: 3455 ∗ / 332222 / 33220 | רחבעם זאבי 2, גבעת שמואל fnx¾l התכז קשרי לקוחות ווזקבלת קהל: 3455 ∗ פקס: 37329021 | פקס פנסיה: 7329021 −33 | פקס פנסיה: 7329021 −33 | www.fnx.co.il | f1@fnx.co.il

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

לכבוד (סמן את האפשרות הרצויה)

O הפניקס חברה לביטוח בע"מ O הפניקס אקסלנס פנסיה וגמל בע"מ O אקסלנס נשואה גמל בע"מ(בעבור קופות הגמל שנוהלו על- ידי הפניקס פנסיה וגמל בע"מ

				פרטי המבוטח הראשי
02/05/2021	3/24242	•		NAT /12/2)
תאריך			זמבוטח	שםו
	חיפה	10/10	סחלב	המ
מיקוד	יישוב (נ	בית	T.n/2	רחע
0506216822		# # # # # # # # # # # # # # # # # # #		
טלפון נייד	טלפון בבית		דואר אלקטרוני	
	ดฮเลอ กบเวฮว วร	ים בכל ושושנם בבושו	נת בטופס זה יעודכנו עבור כלל המוצר	שומח ליבר פרחי ההחשערות שעיי
קוד מטמך 2602	01/12/1/12/2/13	110 12 13 10 10 73 73 12		קשה ליפוי כח לקבלת ו
2002 psot 18)			י.ע	יופח כו כו לקביוני. פרטי הבקשה
קבלת מידע באופן ח"פ	במוופה בוח לעובר:		กมาเก/กแา	
אביוו נו וע באוכן וו כ	כמוכוו כווו לבוון.	1 1 2 2 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		חובי מבקס לממות את סוכן חבי. 3 חודשים.
			בודים.	כולל מידע לגבי עיקולים או שיע
			אות בהסכם קולקטיבי שמספריהן:	,
7/1 jada tiy 🖃 🖫				קשה למינוי סוכן
מי כמפורט להלן:	ך טיפול בפוליסות על ש	_ כמיופה כוחי לצור	וח/ סוכנות / <i>"טא (ג'ננס'ח</i>	נני מבקש למנות את סוכן הביטו
	.('	או פוליסות בריאות <sup>*</sup>	נכם (לרבות פוליסות ביטוח חיים ו/x	י בכל הפוליסות על שמי בחברת
			סכם קולקטיבי	*לא כולל פוליסות בריאות בה
			בת ווומחמבובו מחובנוות לכלו.	: בפוליסה/ות על שמי בחברתכ
			·	י בפול סווקות על שנו בוזבו זוכ כולל מידע לגבי עיקולים או שיע
י קשוקולאט ומאזונו הוויב, וזג, וחי	בכל שבוו דוומות בותר	207 01210 17/1	גבורים. כל בקשה קודמת למינוי סוכן ביטור	
י לפוליטווו שצוינו לעל על שו	, ככל שהיו קיינים, ביווט	וו/או טוכנוונ אווו	יי ביושה יווי מוני לבינוי טוכן ביטוי	ני מצורו כי בקשור זו מבטקונ כ צלכם.
		-		0/2-11-11
				46+71930/9 NX'S
5	4	3	2	1 /
10	9	8	7	6
Telahad elakukunan 1886 (1999) (Karpenturan 1991) (Karpenturan 1991) (Karpenturan 1991) (Karpenturan 1991) (Kar				חתימת המבוטח הראשי
02/05/2021	3/2424211		N/N/N 1/2010	
	~		/	02/05/2021
מאריך	<u>, (, n</u>	1	שם בעל הפוליסה	חתימת בעל הפוליסה
			נות	ירטי סוכן הביטוח/הסוכ
43271	5158508	40	אבי-עוז	מאיר
מספר הסוכן בחברה	.\u0.6\\u0.12	r.ກ	חה או שם סוכנות)	שם (פרטי ומשפ
02/05/2021	<b>V</b>		עמל 58 פתח תקוה	

יישוב

בית

מיקוד

תאריך

02/05/2021

רחוב / ת.ד.





מרכז קשרי לקוחות וויא וקבלת קהל: 3455\* / 7332222 | רחבעם זאבי 2, גבעת שמואל fnx שרי לקוחות וויא ווקבלת איל איני משרד ראשי: דרך השלום 53, גבעתיים 5345433 | פקס: 7336948 | פקס פנסיה: 7329021 –33 www.fnx.co.il | f1@fnx.co.il

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

לכבוד (סמן את האפשרות הרצויה)

(ביטוח בע"מ O הפניקס אקסלנס פנסיה וגמל בע"מ O אקסלנס נשואה גמל בע"מ(בעבור קופות הגמל שנוהלו על- ידי הפניקס פנסיה וגמל בע"מ o ne

02/05/2021				פרטי המבוטח הראשי
02/03/2021	20/4/4570			12/V 1/2/V
תאריך	A.A.		n	שם המבוטו
	חיפה	10/10		הסחלב
מיקוד 0506216822	יישוב	בית		רחוב/ת.ז
טלפון נייד	טלפון בבית		ר אלקטרוני	דואו
70	תך בקבוצת הפניקס	ים ככל שישנם ברשור	טופס זה יעודכנו עבור כלל המוצרי	שומת ליבך, פרטי ההתקשרות שציינת בכ
קוד מסמר 202			SECURIO DE CONTRACTOR DE C	קשה ליפוי כח לקבלת מידו
				פרטי הבקשה
בלת מידע באופן ח״פ <u>.</u>	כמיופה כוח לצורך: קב		סוכנות	
				3 חודשים.
				כולל מידע לגבי עיקולים או שיעבודינ
	·		בהסכם קולקטיבי שמספריהן:	כולל מידע לגבי פוליסה/ות בריאות ו
קוד מַסֿמּןר אַ				קשה למינוי סוכן
כמפורט להלן:	ורך טיפול בפוליסות על שמי	כמיופה כוחי לצו	PRINT NEW YOLD	-קשרו לבל נו שופן זנני מבקש למנות את סוכן הביטוח/ נ
	.(*).	— או פוליסות בריאות	לרבות פוליסות ביטוח חיים ו/	הנף מבקש למנות את פופן רוב פוויי. C בכל הפוליסות על שמי בחברתכם
				בכל זוכול סוונעל סנו בוגבו ינכם לא כולל פוליסות בריאות בהסכנ*
				G בפוליסה∕ות על שמי בחברתכם ע -
לפוליסות שצוינו לעיל ו	ר, ככל שהיו קיימים, ביחס <i>ד</i>	חו/או סוכנות אח	ים. רקשה הודמת למינוי סוכו ביטו	כולל מידע לגבי עיקולים או שיעבוז C אני מצהיר כי בקשה זו מבטלת כל ג
		·	בין טון זוון בווני ובו בו בייבון	אני מצהיר כי בקשה זו מבסגת כי. אצלכם.
				0/23/143/1/
5	4	3	2	16+H 13014 Mr.A
10	9	8	7	6
TO ANGEST COME WITH PROPERTY OF COURSE OF COME AND COME A				
02/05/2021	and the sa		/y.	רתימת המבוטח הראשי ≺
	201414570		12/1 /7/20	02/0 <del>5/2021</del>
תאריך.	r.n	ſ	שם בעל הפוליסר	חתימת בעל הפוליסה
1007	and the second of the second of the		n	פרטי סוכן הביטוח/הסוכנו
43271	515850840			מאיר או
מספר הסוכן בחבר 05/2021	.Y.n/e.\n/.T.		ה או שם סוכנות)	שם (פרטי ומשפחו
	X		עמל 58 פתח תקוה	
תאריך 02/05/2	מיקוד יחתימה	ית יישוב		





מרכז קשרי לקוחות ו£fnx וקבלת קהל: 3455∗ / 7332222−03 | רחבעם זאבי 2, גבעת שמואל משרד ראשי: דרך השלום 53, גבעתיים 5345433 | פקס: 7336948 | פקס פנסיה: 7329021 –33 www.fnx.co.il | f1@fnx.co.il

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

לכבוד (סמן את האפשרות הרצויה)

O הפניקס חברה לביטוח בע"מ O הפניקס אקסלנס פנסיה וגמל בע"מ O אקסלנס נשואה גמל בע"מ(בעבור קופות הגמל שנוהלו על- ידי הפניקס פנסיה וגמל בע"מ

02/05/2021				פרטי המבוטח הראשי	
	03474926		12 11		
תאריך	.r.n			יים המבוטח // <i>\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\</i>	
	חיפה	10/10		הסחלב	
מיקוד	יישוב	בית		ת.ד.	
0506216822					
טלפון נייד	טלפון בבית		נלקטרוני	דואר א	
-	תך בקבוצת הפניקס	ח ככל שישנם ברשו		אמת ליבך, פרטי ההתקשרות שציינת בטופ	
קוד מסמך 602			יוון עווכנועבוו פיין יוצוביי פון אוויי		
				קשה ליפוי כח לקבלת מידע מפון בסדווום	
בלת מידע באופן ח״פ	כמיופה כוח לצורך: ק			פרטי הבקשה	
			כנות	הנני מבקש למנות את סוכן הביטוח/סו 	
				פ חודשים.	
•	,			כולל מידע לגבי עיקולים או שיעבודים.	
			יסכם לווללוסב סבוסבו זון.	כולל מידע לגבי פוליסה/ות בריאות בר	
קוד מסמך 14.	<u> </u>		and the second	קשה למינוי סוכן:	
י כמפורט להלן:	ורך טיפול בפוליסות על שמי	_ כמיופה כוחי לצ	כנות <u>ניש אא ופושים</u>	ק פרו ליבני מיפון ונני מבקש למנות את סוכן הביטוח/ סוי	
	1*).	או פוליסות בריאור	רבות פוליסות ביטוח חיים ו/)	בכל הפוליסות על שמי בחברתכם (ל (כ	
				לא כולל פוליסות בריאות בהסכם <sup>ז</sup>	
				בפוליסה/ות על שמי בחברתכם שנ 🔾	
לפוליסות שצוינו לעיל ע	זר, ככל שהיו קיימים, ביחס	א און סוכנות אר olcנות אר	ם. -יער דודמת למינוי חורו רינווו	כולל מידע לגבי עיקולים או שיעבודינ אני מצהיר כי בקשה זו מבטלת כל בק	
		,,,,,	ישון לוון מוני למינו סופן ביסיי	אני מצהיר כי בקשה זו מבטלוו כל בל אצלכם.	
5	4			2677-143014 NATO)	
		3	2	1	
10	9				
		8	7	6	
02/05/2021				חתימת המבוטח הראשי 🗻	
02/03/2021	03/7-49366		12/21 BING		
תאריך	.r.n		שם בעל הפוליסה	02/05/2021	
			שם בעל וופת סו	חותימת בעל הפוליסה	
43271	515850840			פרטי סוכן הביטוח/הסוכנות	
מספר הסוכן בחברו			-עוז	מאיר אבי-	
2/05/2021	n.ī.\n.e.\n.v.			שם (פרטי ומשפחה)	
02/05/2	X		עמל 58 פתח תקוה		

יישוב