

מרכז קשרי לקוחות וfnx¾u וקבלת קהל: 43455 / 03-7332222 | רחבעם זאבי 2, גבעת שמואל משרד ראשי: דרך השלום 53, גבעתיים 5345433 | פקס: 7336948 | פקס פנסיה: 2901−339021 | משרד ראשי: דרך השלום 53, גבעתיים www.fnx.co.il | f1@fnx.co.il

וי כוח לקבלת מידע

דייפ	ו/או	III	ביכ	DIC	נוי כ	ו 7מ	ושה	בי

לכבוד (סמן את האפשרות הרצויה) ס הפניקס אקסלנס פנסיה וגמל בע"מ הפניקס חברה לביטוח בע״מ 🄡

				פרטי המבוטח הראשי		
28042	106958	9 143	ي ام	123		
תאריך	Λ.7.		ם המבוטח	ש '		
	C/ 28:	2 11	010	300		
מיקוד	יישוב	בית	ר (/ ב) חוב / ת.ד.	i i		
Dr 6.194	030					
טלפון בבית טלפון נייד			דואר אלקטרוני			
קוד מסמך 2602			מידע.	בקשה ליפוי כח לקבלח		
				פרטי הבקשה 🔫		
ת מידע באופן ח״פ	כמיופה כוח לצורך: קבל		ביטוח/סוכנות	O הנני מבקש למנות את סוכן ה ל 3 חודשים.		
			יעבודים.	ס כולל מידע לגבי עיקולים או ש O		
		46	ריאות בהסכם קולקטיבי שמספריר			
*			1 100120 2017 1117 200112 71117	27/1/10 /10 2/17 / 1/10 0		
קוד מסמך 714				בקשה למינוי סוכן		
מפורט להלן:	טיפול בפוליסות על שמי כנ	מיופה כוחי לצורך	OIN OICEIR (nolle las)	הנני מבקש למנות את סוכן הבי		
	770		ליסות בריאות*.	בפוליסות ביטוח חיים ו/או פוליסות בריאוו		
	30 107	130,10	בקושה למנה את סוכן הביטוח/ סוכנות (ח סושה לת חובן במיופה כוח בפוליסות ביטוח חיים ו/או פוליסות בריאות *. *לא כולל פוליסות בריאות בהסכם קולקטיבי			
			6.1			
			תכם שמספריהן מפורטים להלן:			
				O כולל מידע לגבי עיקולים או ע		
ליסות שצוינו לעיל על ע	ככל שהיו קיימים, ביחס לפוי	טוח ו/או סוכנות אחר, נ	: כל בקשה קודמת למינוי סוכן בימ			
				אצלכם.		
5	4	3	2	1		
10	9	.8	7	6		
				חתימ ת ה מבוטח הראש <u><</u>		
0	-0.000		1 -			
18042	1089891	(43	101C 123	// X		

שם בעל הפוליסה

בית

0 7. N.e./n.z

מיקוד

תאריך

מספר הסוכן בחברה

21

שם (פרטי ומשפחה או שם סוכנות)

חתימת בעל הפו

פרטי סוכן הביטוח/הטוכנוו