

מסמך הנמקה לגוף המוסדי

לכבוד: מרינט וקנין ת.ז. 056084759

חלק א' - ההמלצה

2 הכיסויים הביטוחיים המומלצים עבורך

למה? טבלה זו מרכזת את הכיסויים הביטוחיים שיש ברשותך או שהומלצו לך בייעוץ זה, בין אם מדובר בכיסוי הכלול במוצרי החיסכון הפנסיוני שברשותך ובין אם מדובר במוצרים שמהווים כיסוי נוסף למוצרים הפנסיוניים.

חשוב לוודא שיש לך כיסוי ביטוחי מספק לצרכיך, אך שים לב שאינך רוכש כיסויים רבים שלא לצורך.

המלצה	שם המוצר	שם הגוף המוסדי	סוג הכיסוי הביטוחי/ מסלול הביטוח	סכום הכיסוי הביטוחי (חודשי או חד -פעמי)	עלות חודשית	כלול במוצר הפנסיוני (כן/לא)
ללא שינוי 1	פרט- ביטוח חיים (ריסקים, אכ"ע, מטריה, מוות ונכות מתאונה) מספר חשבון: 3105-056084759	הפניקס	ריסק מבוטח ראשי: מטריות כיסוי למקרה מוות	מטריות כיסוי למקרה מוות סכום 100,000 ₪	מטריות כיסוי למקרה מוות עלות 45 ₪	לא
			מבוטח ראשי: מטריות מוות מתאונה	מטריות מוות מתאונה סכום 40,000 ₪	מטריות מוות מתאונה עלות 0.03 ₪	לא
*בהתאם לחוזר "מסמך ההנמקה" סעיף 7 א. 3 הפירוט של השיקולים העיקריים במתן ההמלצה (סעיף זה) אינו יימסר לגוף המוסדי. מידע זה קיים במסמך ההנמקה המיועד ללקוח ולבעל הרישיון בלבד.						
השיקולים העיקריים במתן ההמלצה:						

חלק ג - הכר את הסוכן ביטוח פנסיוני
1 פרטי הסוכן ביטוח פנסיוני

שם מלא: תמיר נתן
מספר רישיון סוכן ביטוח פנסיוני: 302906169
מספר טלפון: 053-7228124
כתובת מייל: shchakim.insur@gmail.com כתובת: גזית 7 פתח תקווה
האם פועל במסגרת חברה? לא

חלק ה - הצהרת הלקוח

אני, החתום מטה, מצהיר כי מסמך ההנמקה נמסר לי על ידי הסוכן ביטוח פנסיוני.

03/05/2021



חתימת הלקוח: מרינט וקנין _____ תאריך: 03/05/2021

03/05/2021



חתימת הסוכן ביטוח פנסיוני: תמיר נתן _____

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 (בעבור קופות הגמל שנהלו על- ידי הפניקס פנסיה וגמל בע"מ)

פרטי המבוטח הראשי			
03/05/2021	056084759		מרינט וקנין
תאריך	ת.ז.		שם המבוטח
	בר גיורא	444	
מיקוד	יישוב	בית	רחוב / ת.ד.
0538549941			
טלפון נייד	טלפון בבית	דואר אלקטרוני	

לתשומת ליבך, פרטי ההתקשרות שציינת 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 _____ כמויפה 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 _____ תמיר נתן _____ כמויפה 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>				
5	4	3	2	1
10	9	8	7	6

חתימת המבוטח הראשי			
03/05/2021	056084759	מרינט וקנין	X
תאריך	ת.ז.	שם בעל הפוליסה	חתימת בעל הפוליסה

פרטי סוכן הביטוח/הסוכנות					
302906169			תמיר נתן		
מספר הסוכן בחברה			שם (פרטי ומשפחה או שם סוכנות)		
03/05/2021			גזית 7 פתח תקווה		
תאריך	03/05/2021	מיקוד	יישוב	בית	רחוב / ת.ד.

משרד הפנים
وزارة الداخلية



מדינת ישראל
دولة اسرائيل

תעודת זהות
بطاقة هوية



שם המשפחה اسم العائلة
וקנין

השם הפרטי الاسم الشخصي
מרינט

תאריך הלידה تاريخ الولادة
ז' בכסלו התש"ך
08.12.1959

תאריך הנפקה تاريخ الاصدار
ד' באב התשע"ז
27.7.2017

בתוקף עד סארי המפעול حتى
י"ט בתמוז התשפ"ז
24.07.2027



מספר הזהות رقم الهوية
0 5608475 9

השם הפרטי האדם
מרינט

שם המשפחה
רקנין

מספר הזהות
0 5608475 9

שם האב
חביב

שם הסב
סלומון

שם האם
סוזנה

מקום הלידה
ישראל

המין
נקבה

מספר הזהות



מלמד
אזרחות ישראלית

מספר הכרטיס
007125260

טור אבטחה
94-11-44-19 05

מסמך זה ננעל מפני שינויים ע"י חתימה ממוחשבת



רשימת החתמות

תחנה	שם תחנה	שם החותם	דואר אלקטרוני	טלפון נייד	כתובת ממנה נחתם	תאריך חתימה
1	לקוח	מרינט וקנין	לא נשלח באמצעות דואר אלקטרוני	0538549941	188.64.207.205	11:40:38 03/05/2021
2	סוכן	תמיר נתן	shchakim.insur@gmail.com	0537228124	176.12.219.95	11:41:26 03/05/2021