

## 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 שנוהלו על- ידי הפניקס פנסיה וגמל בע"מ)

פרטי המבוטח הראשי			
04/05/2021	069902914	מרסלו דרמר	
תאריך	ת.ז.	שם המבוטח	
0000000	ראשון לציון	23	הנמל
מיקוד	יישוב	בית	רחוב / ת.ד.
0524717133			marcelod@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 _____ אבי אייבי כהן _____ כמיפיה 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 _____ אבי אייבי כהן _____ כמיפיה 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>	
2849316019	
1	2
3	4
5	6
7	8
9	10

חתימת המבוטח הראשי			
04/05/2021	069902914	מרסלו דרמר	X
תאריך	ת.ז.	שם בעל הפוליסה	חתימת בעל הפוליסה

פרטי סוכן הביטוח/הסוכנות			
57809	066482472	אבי אייבי כהן	
מספר הסוכן בחברה	ת.ז./פ.ח./צ.	שם (פרטי ומשפחה או שם סוכנות)	
04/05/2021	X	הסיבים 47 פתח תקוה	
תאריך	חתימה	מיקוד	יישוב
		בית	רחוב / ת.ד.

# 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	מרסלו דרמר	לא נשלח באמצעות דואר אלקטרוני	0524717133	37.142.167.171	12:25:44 04/05/2021
2	סוכן	אבי אייבי כהן	avy.ins@gmail.com	0503007799	2.55.191.141	12:26:03 04/05/2021