

ייפוי כוח מאת המועמד לביטוח

עבור חברת הביטוח

אני עזרא יוסף גוטליב החתום מטה (שם מלא) ת.ז. 033324302, מייפה את כוחו/ה של חברת הביטוח / סוכן הביטוח יוסי רייניץ, 025599606 לדרוש ולקבל עבורי ועבור בני משפחתי אלה, עבור פוליסות שמספרן מופיע במידע שהתקבל מהר הביטוח (מצ"ב רשימת פוליסות)

1. שם מלכה גוטליב מספר זהות 037666807
2. שם _____ מספר זהות _____
3. שם _____ מספר זהות _____
4. שם _____ מספר זהות _____
5. שם _____ מספר זהות _____
6. שם _____ מספר זהות _____
7. שם _____ מספר זהות _____

כל מידע הנדרש לו/ה לדעתו/ה לצורך הליך התאמת ביטוח כאמור בסעיף 8(א) לחוזר צירוף לביטוח, לרבות קבלת דף פרטי הביטוח, קבלת העתק מטופס גילוי נאות של הפוליסה המקורית ודוח שנתי אחרון שנשלח אלי.

ייפוי כוח יהיה בתוקף 30 ימי עבודה מיום חתימתו.

תאריך 07/03/2022 חתימת המועמד לביטוח עזרא יוסף גוטליב

שלום רב,

בהמשך לפנייתו של **עזרא יוסף גוטליב, מספר מזהה: 033324302**,
מצורף בזאת ייפוי כוח מאת המועמד לביטוח / נספח ב', אבקש לקבל מידע בדבר הפוליסות הבאות:

ענף ראשי	ענף משני	סוג מוצר	מספר פוליסה	פרמיה
ביטוח חיים	ביטוח חיים למקרה מוות	פוליסת ביטוח	1299565083	136.27

בברכה,

יוסי רייניץ

טלפון: 026433045, טלפון נייד: 0522409421