EmailBody

עבור הפניקס לידי משה כהן צוות בריאות

רצ"ב שוב הטופס ייפוי כח בתוספת ת.ז לבקשתכם.

תודה,

ארז צדיק ת.ז 027254002 נייד 050-3155011

----- Forwarded message -----

ארז צדיק מערכות תקשורת :<a < < crez.sadik 74@gmail.com >

Date: 11:58-ב 2022 ב-19:38 יום א', 2 בינו׳

Subject:

To: שגית צדיק נווה <<u>bsagit@gmail.com</u>>

שגית צדיק נווה.



חיסכון ארוך טווח



מרכז קשרי לקוחות וות fnx¾u קהל: 7332222 / *3455 -03| רחבעם זאבי 2, גבעת שמואל משרד ראשי: דרך השלום 53, גבעתיים 5345433 | פקס: 7336948 −03 | פקס פנסיה: 7329021 −03 www.fnx.co.il | f1@fnx.co.il

בקשה למינויי מיופה כח

לכבוד:

הפניקס חברה לביטוח בע"מ ו/או הפניקס פנסיה וגמל בע"מ בע"מ (להלן "החברה")

					- פרטי המבוטח
2912202	10127252	1002	Sole		7'33
nopan pan	1.3.	11	שם פרטי		שם משפחה
מיקוד	T.n	עיר/יישוב 🔾	בית דירה	الرح	116 223
01-02 6	111600		- 0 155	11.5)	רח לו ה
X1 4 1000	כתובת דואר אלקטרונ	, com 05	,0-5/5507- נייז	703-0	96433-413
	שותך בקבוצת הפניקס	מוצרים ככל שישנם בר	פס זה יעודכנו עבור כלל הנ	ארות שציינת בט	שומת ליבך, פרטי ההתקש
			קוצר באמצעי דיגיטלי (
	סרון).	ילי (דואר אלקטרוני/ מנ	לי, מידי שנה, באמצעי דיגיכ	המקוצר ישלח א	נני מסכים כי הדוח השנתי ו
		לח באמצעות הדואר.	ו ולבקש כי הדוח השנתי ישי	וור בי מהסכמה ז	וע לי כי בכל עת אוכל לחזו
חתימת המועמד לביטוח	חתימת בעל הפוליסני	הדואר	את הדוח השנתי באמצעות ו	ל, אבקש לקבל ז	אינני מסכים לאמור לעיל 🌡
	1		הפרטיות	פי חוק הגנת'	– הצהרות והסכמות ל
	הסכמתי וכי לא חלה עלי חובה ח				
בכל ענייני הביטוח לדבות עיבוד ל את : הפניקס אחזקות בע"מ, אחרימת המועמד לביטוח	שמש לצורך ניהול, תפעול וטיפול ו הגדרת הקבוצה בטופס זה תכלו וליטה בהם של 50% או יותר)	לכל דין. ("הקבוצה"-	ותים נלווים אחרים ובכפוף	ועסקיים ז/או שיר	מידנו צרבים אקנוואריים וו
ל את : הפניקס אחזקות בע"מ,	הגדרת הקבוצה בטופס זה תכלוי	לכל דין. ("הקבוצה"-	ותים נלווים אחרים ובכפוף	ועסקיים ז/או שיר	מידע, צרכים אקטואריים וי ברות הבת וכן כל החברות
ל את : הפניקס אחזקות בע נז, את : הפניקס אחזקות בע נז, את הפועמד לביסוח	הגדרת הקבוצה בטופס זה תכלוי וליטה בהם של 50% או יותר)	לכל דין. (״הקבוצה״- ןֹס ביטוח בע״מ בעלי ש	ותים נלווים אחרים ובכפוף ס אחזקות בע"מ ו/או הפניל	ועסקיים ו/או שיר והגופים שהפניק	מידע, צרכים אקטואריים וי ברות הבת וכן כל החברות ברות ברות ברות ברות ברות ברות ברות
ל את : הפניקס אחזקות בעינג, את : הפניקס אחזקות בעינג, את המועמד לביסוח	הגדרת הקבוצה בטופס זה תכלוי וליטה בהם של 50% או יותר)	לכל דין. (״הקבוצה״- ןֹס ביטוח בע״מ בעלי ש	ותים נלווים אחרים ובכפוף ס אחזקות בע"מ ו/או הפניל	ועסקיים ו/או שיר והגופים שהפניק	מידע, צרכים אקטואריים וי ברות הבת וכן כל החברות ברות ברות ברות ברות ברות ברות ברות
ל את : הפניקס אחזקות בע נז, חתימת המועמד לביטוח	הגדרת הקבוצה בטופס זה תכלוי וליטה בהם של 50% או יותר)	לכל דין. (״הקבוצה״- יָס ביטוח בע״מ בעלי ש	יותים נלווים אחרים ובכפוף ס אחזקות בע"מ ו/או הפניל ת.ז.	ועסקיים ו/או שיר והגופים שהפניק ויי כוח חד פעמי לי א ל 2 ל	מידע, צרכים אקטואריים וי ברות הבת וכן כל החברות פרטי הבקשה פרטי הבקשה יפויי כוח קבוע O יפו נני מבקש למנות את
ל את : הפניקס אחזקות בע נז, חתימת המועמד לביטוח	הגדרת הקבוצה בטופס זה תכלוי וליטה בהם של 50% או יותר)	לכל דין. (״הקבוצה״- יָס ביטוח בע״מ בעלי ש	יותים נלווים אחרים ובכפוף ס אחזקות בע"מ ו/או הפניל ת.ז.	ועסקיים ו/או שיר והגופים שהפניק ויי כוח חד פעמי לי א ל 2 ל	מידע, צרכים אקטואריים וי ברות הבת וכן כל החברות פרטי הבקשה פרטי הבקשה יפויי כוח קבוע O יפו נני מבקש למנות את
ל את : הפניקס אחזקות בע נז, חתימת המועמד לביטוח	הגדרת הקבוצה בטופס זה תכלוי וליטה בהם של 50% או יותר)	לכל דין. (״הקבוצה״- יָס ביטוח בע״מ בעלי ש	יותים נלווים אחרים ובכפוף ס אחזקות בע"מ ו/או הפניל ת.ז.	ועסקיים ו/או שיר והגופים שהפניק ויי כוח חד פעמי לי א ל 2 ל	מידע, צרכים אקטואריים וי ברות הבת וכן כל החברות פרטי הבקשה פרטי הבקשה יפויי כוח קבוע O יפו נני מבקש למנות את
ל את : הפניקס אחזקות בע נז, חתימת המועמד לביטוח	הגדרת הקבוצה בטופס זה תכלוי וליטה בהם של 50% או יותר)	לכל דין. (״הקבוצה״- יָס ביטוח בע״מ בעלי ש	יותים נלווים אחרים ובכפוף ס אחזקות בע"מ ו/או הפניל ת.ז. ת.ז. ב	ועסקיים ו/או שיר והגופים שהפניק ויי כוח חד פעמי ל"ח ב 33	מידע, צרכים אקטואריים וי ברות הבת וכן כל החברות שליי כוח קבוע O יפו נני מבקש למנות את ك! ביצוע כל הפעולות ביצוע פעולות במוצר פנכ
ל את : הפניקס אחזקות בע נז, חתימת המועמד לביטוח	הגדרת הקבוצה בטופס זה תכלוי וליטה בהם של 50% או יותר)	לכל דין. (״הקבוצה״- יָס ביטוח בע״מ בעלי ש	יותים נלווים אחרים ובכפוף ס אחזקות בע"מ ו/או הפניל ת.ז. ת.ז. ב	ועסקיים ו/או שיר והגופים שהפניק ויי כוח חד פעמי ל"ח ב 33	מידע, צרכים אקטואריים וי ברות הבת וכן כל החברות פרטי הבקשה יפויי כוח קבוע O יפו נני מבקש למנות את ك! ביצוע כל הפעולות ביצוע פעולות במוצר פנכ
ל את : הפניקס אחזקות בע מ, חתימת המועמד לביסוח בצות:	הגדרת הקבוצה בטופס זה תכלוי וליטה בהם של 50% או יותר)	לכל דין. (״הקבוצה״- יָס ביטוח בע"מ בעלי ש <u>ל</u> ל ל ל <u>ל ל ל ל</u> ט	יותים נלווים אחרים ובכפוף ס אחזקות בע"מ ו/או הפניל ת.ז הכוח (רק ל"קרוב" כהגדרה זוזה הביטוח	ועסקיים ו/או שיר והגופים שהפניק ויי כוח חד פעמי לב רביני עבור מייפה לצורך כריתת ה	מידע, צרכים אקטואריים וו ברות הבת וכן כל החברות פרטי הבקשה פיפויי כוח קבוע O יפו נני מבקש למנות את كיבוע כל הפעולות ביצוע פעולות במוצר פנס קבלת מידע אישור פרטים ו/או תנאים C הנחיות לפידיון
ל את : הפניקס אחזקות בע מ, חתימת המועמד לביסוח בצות:	הגדרת הקבוצה בטופס זה תכלוי וליטה בהם של 50% או יותר)	לכל דין. (״הקבוצה״- יָס ביטוח בע"מ בעלי ש <u>ל</u> ל ל ל <u>ל ל ל ל</u> ט	יותים נלווים אחרים ובכפוף ס אחזקות בע"מ ו/או הפניל ת.ז הכוח (רק ל"קרוב" כהגדרר זוזה הביטוח בות פוליסה/ות ביטוח חיים ו	ועסקיים ו/או שיר והגופים שהפניק ויי כוח חד פעמי ל"ל יעבור מייפה לצורך כריתת ה בחברתכם (לרו	מידע, צרכים אקטואריים וי ברות הבת וכן כל החברות פרטי הבקשה יפויי כוח קבוע O יפו נני מבקש למנות את ك! ביצוע כל הפעולות קבלת מידע אישור פרטים ו/או תנאים הנחיות לפידיון
ל את : הפניקס אחזקות בע מ, חתימת המועמד לביסוח בצות:	הגדרת הקבוצה בטופס זה תכלוי וליטה בהם של 50% או יותר)	לכל דין. (״הקבוצה״- יָס ביטוח בע"מ בעלי ש <u>ל</u> ל ל ל <u>ל ל ל ל</u> ט	יותים נלווים אחרים ובכפוף ס אחזקות בע"מ ו/או הפניל ת.ז הכוח (רק ל"קרוב" כהגדרר זוזה הביטוח בות פוליסה/ות ביטוח חיים ו	ועסקיים ו/או שיר והגופים שהפניק ויי כוח חד פעמי ל"ל יעבור מייפה לצורך כריתת ה בחברתכם (לרו	מידע, צרכים אקטואריים וו ברות הבת וכן כל החברות פרטי הבקשה פיפויי כוח קבוע O יפו נני מבקש למנות את كיבוע כל הפעולות ביצוע פעולות במוצר פנס קבלת מידע אישור פרטים ו/או תנאים C הנחיות לפידיון
ל את : הפניקס אחזקות בע מ, חתימת המועמד לביסוח בצות:	הגדרת הקבוצה בטופס זה תכלוי וליטה בהם של 50% או יותר)	לכל דין. (״הקבוצה״- יָס ביטוח בע"מ בעלי ש <u>ל</u> ל ל ל <u>ל ל ל ל</u> ט	יותים נלווים אחרים ובכפוף ס אחזקות בע"מ ו/או הפניל ת.ז הכוח (רק ל"קרוב" כהגדרר זוזה הביטוח בות פוליסה/ות ביטוח חיים ו	ועסקיים ו/או שיר והגופים שהפניק ויי כוח חד פעמי ל"ל יעבור מייפה לצורך כריתת ה בחברתכם (לרו	מידע, צרכים אקטואריים וי ברות הבת וכן כל החברות פרטי הבקשה יפויי כוח קבוע O יפו נני מבקש למנות את ك! ביצוע כל הפעולות קבלת מידע אישור פרטים ו/או תנאים הנחיות לפידיון
ל את : הפניקס אחזקות בע נו, מי, חתימת המועמד לביסות במית: באות: 198	הגדרת הקבוצה בטופס זה תכלוי וליטה בהם של 50% או יותר) מיופה כח לבצע את הפעולות הברותים פיננסיים (ביטוח), תשמ"א 1	לכל דין. ("הקבוצה"- ס ביטוח בע"מ בעלי ש ביטוח הפיקוח על שיר עו בחוק הפיקוח על שיר	יותים נלווים אחרים ובכפוף ס אחזקות בע"מ ו/או הפניל ת.ז. ב הכוח (רק ל"קרוב" כהגדרה זוזה הביטוח בות פוליסה/ות ביטוח חיים ו הם מפורטים להלן:	ועסקיים ו/או שיר והגופים שהפניק ויי כוח חד פעמי ל"ל יעבור מייפה לצורך כריתת ה בחברתכם (לרו	מידע, צרכים אקטואריים וו ברות הבת וכן כל החברות פרטי הבקשה פיפוי כוח קבוע O יפו ני מבקש למנות את كיביצוע כל הפעולות במוצר פנס קבלת מידע A אישור פרטים ו/או תנאים A הנחיות לפידיון בכל הפוליסה/ות על שמי בחב C בפוליסה/ות על שמי בחב

כח במידה וקיימת.	למינוי מיופה	בקשה קודמת	ו מבטלת כל ו	י מצהיר כי בקשה ז	אנ -
			(The second secon	

- יש לצרף צילום ת.ז. של מיופה הכח.

		ות עדכני וברור	<u>לצרף צילום תעודת זהו</u>	חובה י	
				mile fra halan kerna fragori infantska kalenni firm en en en antaska kani om tribinnegen programmen kal	רחתימות 🗻
	toe3 X	01217254002	7133	SOK	29122021
סה	חתימת בעל/ת הפולי	້.ໂກ ່	שם משפחה של בעל/ת הפוליסה	שם פרטי של בעל/ת הפוליסה	תאריך







