

מרכז קשרי לקוחות fnx¾u וקבלת קהל: \$4555 / 232222 - | רחבעם זאבי 2, גבעת שמואל fnx¾u קשרי לקוחות fnx¾u קהל: 5345433 | פקס: 84533 | פקס פנסיה: 7329021 –37336948 | פקס פנסיה: 7329021 –37336948 | www.fnx.co.il | f1@fnx.co.il

בקשה למינוי סוכן ביטוח ו/או לייפוי כוח לקבלת מידע

לכבוד (סמן את האפשרות הרצויה)

פרטי המבוטח הראשי 🔫			
אירינה חורגין	0202	32181	03.05.2021
שם המבוטח		.r.n	תאריך
רחוב / ת.ד.	בית	יישוב	מיקוד
	,		0527458212
דואר אלקטרוני		טלפון בבית	טלפון נייד
משומת ליבך, פרטי ההתקשרות שציינת בטופס זה יעודכנו עבור כלל המוצריב	ם ככל שישנם בר	שותך בקבוצת הפניקס	
בקשה ליפוי כח לקבלת מידע			2602 קוד מסמך
פרטי הבקשה 🔫			
O הנני מבקש למנות את סוכן הביטוח/סוכנות ל 3 חודשים.	כהן לוין	כמיופה כוח לצורך:	קבלת מידע באופן ח"פ:
O כולל מידע לגבי עיקולים או שיעבודים.			

ל 3 חודשים.							
O כולל מידע לגבי עיקולים או שיעבודים.							
O כולל מידע לגבי פוליסה/ות בריאות בהסכם קולקטיבי שמספריהן:							
בקשה למינוי סוכן קוד מסמן				7	וד מסו	ימך 714	
הנני מבקש למנות את סוכן הביטוח/ סוכנות כהֹן לוִין כמיופה כוחי לצורך טיפול בפוליסות על שמי כמפורט להלן:	IJ	ז על שמ	י כמ	פורט לר	וֹלן:		
O בכל הפוליסות על שמי בחברתכם (לרבות פוליסות ביטוח חיים ו/או פוליסות בריאות st).							
*לא כולל פוליסות בריאות בהסכם קולקטיבי							
O בפוליסה/ות על שמי בחברתכם שמספריהן מפורטים להלן:							
O כולל מידע לגבי עיקולים או שיעבודים.							
אני מצהיר כי בקשה זו מבטלת כל בקשה קודמת למינוי סוכן ביטוח ו/או סוכנות אחר, ככל שהיו קיימים, ביחס לפוליסות שצוינו לעי							
אצלכם.							
6973577015							
5 4 3 2 1					5		
10 9 8 7 6					10		

			חתימת המבוטח הראשי 🔫
03.05.2021	321810202	אירינה חורגין	א - אינעל אנחתם דאניטלית - X
תאריך	. r .n	שם בעל הפוליסה	חתימת בעל הפוליסה

פרטי סוכן הביטוח/הסוכנות								
45402	515153872	2		כהן לוין				
מספר הסוכן בחברה	.n.e.\n.z.	/.τ.ກ	שם (פרטי ומשפחה או שם סוכנות)					
04.05.2021	X	חיפה	66	ההסתדרות				
תאריך	מיקוד חתינ <u>(ה</u>	יישוב	בית	רחוב / ת.ד.				