

מרכז קשרי לקוחות אבי 2, גבעת אמואל fnx χ u אבי 2, והבעם אבי 103-7332222 אברי לקוחות קהל: 103-7332222 אבי 103-7332 משרד ראשי: דרך השלום 53, גבעתיים 5345433 | פקס: 03-7336948 | פקס פנסיה: 03-7329021 www.fnx.co.il | f1@fnx.co.il

בקשה למינוי סוכן ביטוח ו/או לייפוי כוח לקבלת מידע

לכבוד (סמן את האפשרות הרצויה)

(בעבור קופות הגמל שנוהלו על- ידי הפניקס אקסלנס פנסיה וגמל בע"מ 🗷 אקסלנס נשואה גמל בע"מ (בעבור קופות הגמל שנוהלו על- ידי הפניקס פנסיה וגמל בע"מ 🗸 אקסלנס נשואה אמל בע"מ

			פרטי המבוטח הראשי 🔫				
04/05/2021	059710632		יעל מימוני				
תאריך	ת.ז.		שם המבוטח				
9855423	מעלה אדומים	10	החרסית				
מיקוד	יישוב	בית	רחוב / ת.ד.				
050-3061638	02-5354897	YALI196584@GMAIL.COM					
טלפון נייד	טלפון בבית	דואר אלקטרוני					

030-3001030		02-333	4091		TALIT90004@GINAIL.COIVI					
טלפון נייד		ון בבית	טלפו	דואר אלקטרוני						
		נ הפניקס	רשותך בקבוצת	ו ככל שישנם ב	לל המוצריב	וופס זה יעודכנו עבור כ	נ שציינת בכ	יבך, פרטי ההתקשרות	לתשומת ל	
קוד מסמך 2602						١	לת מידע	ו ליפוי כח לקב <i>י</i>	בקשר	
								י הבקשה	פרט 🔫	
כמיופה כוח לצורך: קבלת מידע באופן ח״פ			כמיונ	הנני מבקש למנות את סוכן הביטוח/סוכנות						
							ו שיעבודים	מידע לגבי עיקולים א	כולל נ	
					_ :ספריהן	הסכם קולקטיבי שמ	בריאות ב	מידע לגבי פוליסה/ות	O כולל נ	
קוד מסמך 714								ז למינוי סוכן ז	בקשר	
ך טיפול בפוליסות על שמי כמפורט להלן:				- הנני מבקש למנות את סוכן הביטוח/ סוכנות <u>עידן חי</u> כמיופה כוחי לא						
			.(*ות	פוליסות בריא	חיים ו/או	לרבות פוליסות ביטור	חברתכם (הפוליסות על שמי בר	בכל ו	
	*לא כולל פוליסות בריאות בהסכם קולקטיבי									
					ו ל ן:	מספריהן מפורטים לר	ברתכם שנ	יסה/ות על שמי בחו	ם בפול	
						.0	או שיעבודינ	מידע לגבי עיקולים א	0 כולל	
ות שצוינו לעיל על שמי	ו לפוליס	ו קיימים, ביחס	חר, ככל שהי	או סוכנות א/	וכן ביטוח ו	ן קשה קודמת למינוי ס	ולת כל בל	זיר כי בקשה זו מבט	אני מצר	
									אצלכם.	
5		4		3		2	2			
10	10 9			8		7		6		
							מעו	מת המבוטח הרא	שוחח א	
04/05/2021			.000			01				
		0597				יעל מימוני		Н.	X	
תאריך		ת.ז.			חתימת בעל הפוליסה שם בעל הפוליסה					
							סוכנות	סוכן הביטוח/הי	פרטי	
73930				עידן חי						
ספר הסוכן בחברה	מ		ת.ז./ח.פ./ח.צ.		שם (פרטי ומשפחה או שם סוכנות)					
04/05/2021	4	, X		4927987 אזית - 7 פרופיט פתח תקווה						
תאריך		חתימה	מיקוד	יישוב	רחוב / ת.ד.					







