

מרכז קשרי לקוחות אבי 2, גבעת שמואל fnx3u1 וקבלת קהל: 3455+ 3455 + 3455 | רחבעם אבי 2, גבעת אבי 3455 משרד ראשי: דרך השלום 53, גבעתיים 5345433 | פקס: 7336948 | פקס פנסיה: 29021–03 www.fnx.co.il | f1@fnx.co.il

בקשה למינוי סוכן ביטוח ו/או לייפוי כוח לקבלת מידע

לכבוד (סמן את האפשרות הרצויה)

חתימת בעל הפוליסה

🐼 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						
0 2 0 5 2 1	1 7 1 6 0 7 0 6		מיכל רומי			
תאריך	.r.n		שם המבוטח			
4644540	הרצליה	1/13	מנדלבלט צבי			
מיקוד	יישוב	בית	רחוב / ת.ד.			
0544269020	0544269020	michal.romi@gmail.com				
טלפון נייד	טלפון בבית	דואר אלקטרוני				

לתשומת ליבך, פרטי ההתקשרות שציינת בטופס זה יעודכנו עבור כלל המוצרים ככל שישנם ברשותך בקבוצת הפניקס

קוד מסמך 2602			מידע	בקשה ליפוי כח לקבלת	
				פרטי הבקשה 🗻	
2לת מידע באופן ח״פ	כמיופה כוח לצורך: קנ	תמורה סוכנות לביטוח	יטוח/סוכנות	O הנני מבקש למנות את סוכן הב ל 3 חודשים.	
			עבודים.	כולל מידע לגבי עיקולים או שיו O	
		י שמספריהן:	יאות בהסכם קולקטיב	כולל מידע לגבי פוליסה/ות בר O	
קוד מסמך 714				בקשה למינוי סוכן	
הנני מבקש למנות את סוכן הביטוח/ סוכנות <u>תמורה סוכנות לביטוח</u> כמיופה כוחי לצורך טיפול בפוליסות על שמי כמפורט להלן:					
	.(*	ביטוח חיים ו/או פוליסות בריאות	תכם (לרבות פוליסות ו	O בכל הפוליסות על שמי בחבר	
			הסכם קולקטיבי	לא כולל פוליסות בריאות בו*	
בפוליסה/ות על שמי בחברתכם שמספריהן מפורטים להלן:					
C כולל מידע לגבי עיקולים או שיעבודים.					
פוליסות שצוינו לעיל על שמי	ר, ככל שהיו קיימים, ביחס לכ	נוי סוכן ביטוח ו/או סוכנות אחר	כל בקשה קודמת למי	אני מצהיר כי בקשה זו מבטלת אצלכם.	
				6184408018	
5	4	3	2	1	
10	9	8	7	6	
				חתימת המבוטח הראשי 🗻	
0 2 0 5 2 1	1 7 1 6 0 7 0	מיכל רומי 6		l/ // x	

				,	
					פרטי סוכן הביטוח/הסוכנות
2321	5 1 1	2 3 6	5 1 5		תמורה סוכנות לביטוח
ספר הסוכן בחברה	۵ م	ת.ז./ח.פ./ח.צ.			שם (פרטי ומשפחה או שם סוכנות)
0 2 0 5 2 1	X				החרש 4, הוד השרון
תאריך	חתימה	מיקוד	יישוב	בית	רחוב / ת.ד.

שם בעל הפוליסה

תאריך