

בקשה למינוי סוכן ביטוח ו/או לייפוי כוח לקבלת מידע

לכבוד (סמן את האפשרות הרצויה)

הפניקס חברה לביטוח בע"מ ☐ הפניקס אקסלנס פנסיה וגמל בע"מ ☐ אקסלנס נשואה גמל בע"מ (בעבור קופות הגמל שנהלו על- ידי הפניקס פנסיה וגמל בע"מ)

פרטי המבוטח הראשי			
04/05/2021	3 0 8 1 3 4 7 0 9	שי מרדכי ביטון	
תאריך	ת.ז.	שם המבוטח	
4283000	תנבות 98	0	
מיקוד	יישוב	רחוב / ת.ד.	
052-3299417			
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	בקשה ליפוי כח לקבלת מידע
פרטי הבקשה	
<p>הנני מבקש למנות את סוכן הביטוח/סוכנות <u>מיכאל לוי פתרונות פיננסים מקיפים</u> כמיופה כוח לצורך: קבלת מידע באופן ח"פ ל 3 חודשים.</p> <p><input type="radio"/> כולל מידע לגבי עיקולים או שיעבודים.</p> <p><input type="radio"/> כולל מידע לגבי פוליסה/ות בריאות בהסכם קולקטיבי שמספריהן: _____.</p>	

קוד מסמך 714	בקשה למינוי סוכן			
<p>הנני מבקש למנות את סוכן הביטוח/ סוכנות <u>לוי מיכאל</u> כמיופה כוחי לצורך טיפול בפוליסות על שמי כמפורט להלן:</p> <p><input type="radio"/> בכל הפוליסות על שמי בחברתכם (לרבות פוליסות ביטוח חיים ו/או פוליסות בריאות *).</p> <p>* לא כולל פוליסות בריאות בהסכם קולקטיבי</p> <p><input type="radio"/> בפוליסה/ות על שמי בחברתכם שמספריהן מפורטים להלן:</p> <p><input type="radio"/> כולל מידע לגבי עיקולים או שיעבודים.</p> <p>אני מצהיר כי בקשה זו מבטלת כל בקשה קודמת למינוי סוכן ביטוח ו/או סוכנות אחר, ככל שהיו קיימים, ביחס לפוליסות שצוינו לעיל על שמי אצלכם.</p>				
5	4	3	2	1
10	9	8	7	6

חתימת המבוטח הראשי	
04/05/2021	3 0 8 1 3 4 7 0 9
תאריך	ת.ז.
שי מרדכי ביטון	שם בעל הפוליסה
	חתימת בעל הפוליסה

פרטי סוכן הביטוח/הסוכנות	
מיכאל לוי פתרונות פיננסים מקיפים לוי מיכאל	
52589	0 3 6 3 8 2 7 2 9
מספר הסוכן בחברה	ת.ז.פ.ח.צ.
04/05/2021	מיכאל לוי פתרונות פיננסים מקיפים
תאריך	חתימה
5810102	תד 234 חולון
מיקוד	יישוב
בית	רחוב / ת.ד.