

רסז קשרי לקוחות fnx¾u וקבלת קהל: 3455∗ / 7332222−03 רחבעם זאבי	
ש רד ראשי : דרך השלום 53, גבעתיים 5345433 פקס: 7336948 פקס (03
www.fnx.co.il f1@fnx.co	

הפניקס	סכון ארוך טווח כז קשרי לקוחות fnx½u וקבלת קהל: 3455∗ / 03-7332222 רחבעם זאבי 2, גבעת שמואל ורד ראשי: דרך השלום 53, גבעתיים 5345433 פקס: 7336948 פקס פנסיה: 7329021–03
()	www.fnx.co.il f1@fnx.co
1213 קוד מסמר	ווח חיים ו/עו מרנה – משרנחע נכוו – העם"ר מלעה

קוד מסמך 1213	ה״ב מלאה	- משכנתא נטו – הצו	- יטוח חיים ו/או מבנה	הצעה לב						
רטי הסוכן ←										
		62347	תומר כהן	ביטוח חיים						
מס׳ הצעה	שם המפקח	מס׳ הסוכן	שם הסוכן							
				ביטוח אלמנטרי						
מס׳ הצעה	שם המפקח	מס׳ הסוכן	שם הסוכן							
0544276831	לא לשכוח לצרף! ○ טופס מחולל הצעות ○ טופס בנק (לפי הרשימה)									
טלפון סוכן לבירורים										
אני/ אנו החתומים מטה, המועמד לבעלות על הפוליסה ו/או המועמד לביטוח פונים בזה אל הפניקס חברה לביטוח בע״מ (להלן: ״הפניקס״) בהצעה להצטרף לתכניח ביטוח כמפורט להלן:										
	פ רטי בעל הפוליסה 🛭 מועמד ראשון לביטוח									

	ברטי בעל הפוליסה ≺		
ר לחודש ⊘ 10 לחודש ⊝ 10	הוראת קבע (נא למלא טופס הרשאה לבנק) 🇹 כרטיס אשראי 🔾	(4) חודשי 🏈	01/03/2022
יום גבייה מבוקש	אופן הגבייה	אופן התשלום	תאריך תחילת הביטוח

לתשומת ליבך, יום הגבייה בחודש הראשון עשוי להיות שונה מיום הגבייה המבוקש. כמו כן, הפניקס שומרת לעצמה את הזכות לגבות את הוראת הקבע בתאריך חלופי ואף לשנות את המועד הקבוע של גביית הוראת הקבע למועד אחר.

																									<u> </u>
פרטי המועמד השני לביטוח 🗻												٦	ביטו	ן ל	אשו	าก	מד	ווענ	י הנ	ดา	9 -	<			
O 7 😿 C	סיון 🔷 ז 🗞 נ			סובעי					יפת אורי 🗸 ז 🔾 נ								ני	זובע)						
מין		שם פרטי				าเ	משפר	שם				מין		פרטי	שם					อกอ	משו	שם			
ר 😿 נ 0 ג 0 א	(O		2	0 6 1 2 1 6 9 6 6				х ○ х ○ х О х О х О х О х О х				0	4	0	3	1	0	5	3	4					
מצב משפחתי	תאריך לידה מצב		תאריך				ת.ז.					נב משפחתי	מצ	דה	תאריך לי						ת.ז.				
0543000862								0543000861																	
יד	ניי			טלפון				נייד				טלפון													
מנהל /חנות	מנהל /חנות מנהל /ו				כללי		מנהל /חנות				הל /חנות			מנהל /חו					מכ						
עיסוק בפועל			ית חולים מקצוע			קופת ח			צוע עיסוק בפועל				וקצוע	קופת חולים מקצ					קו						
						,							The second second												

HAOMAN99@GMAIL.COM	7638807		רחובות		8	פרישמן
דואר אלקטרוני	מיקוד	л.т.	עיר/יישוב	דירה	בית	כתובת (רחוב)

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

→ הצהרות והסכמות לפי חוק הגנת הפרטיות

הנני מאשר כי המידע הכלול בטופס זה וכל מידע נוסף שיימסר בעתיד על ידי לחברה, נמסר בהסכמתי וכי לא חלה עלי חובה חוקית למסור את המידע. ידוע לי שהמידע ישמר במאגרי המידע של החברה ואו חברות מהקבוצה ו/או אצל גורם אחר מטעמה וישמש לצורך ניהול, תפעול וטיפול בכל ענייני הביטוח לרבות עיבוד המידע, צרכים אקטואריים ועסקיים ו/או שירותים נלווים אחרים ובכפוף לכל דין. (״הקבוצה״- הגדרת הקבוצה בטופס זה תכלול את: הפניקס אחזקות בע״מ, חברות הבת וכן כל החברות והגופים שהפניקס אחזקות בע״מ ו/או הפניקס ביטוח בע״מ בעלי שליטה בהם של 50% או יותר).

סיי ע ננעל ונחתם דיגיטלית מור 2012 2002 1010	נגעל ונחתם דיגיטלית 🐉 🚜	X	
חתימת המועמד השני לביטוח	חתימת המועמד הראשון לביטוח	חתימת בעל הפוליסה	

הסכמה לקבלת הדוח השנתי המקוצר באמצעי דיגיטלי (דואר אלקטרוני/ מסרון) 🗻 הנני מסכים כי הדוח השנתי המקוצר ישלח אלי, מידי שנה, באמצעי דיגיטלי (דואר אלקטרוני/ מסרון). <u>ידוע לי כי בכל עת אוכל לחזור בי מהסכמה זו ולבקש כי הדוח השנתי ישלח באמצ</u>עות הדואר. X אינני מסכים לאמור לעיל, אבקש לקבל את הדוח השנתי באמצעות הדואר 🔾 חתימת המועמד הראשון לביטוח חתימת בעל הפוליסה

🔫 הסכמה לקבלת פנייה בקווי תקשורת

הנני מסכים כי המידע אודותיי ישמש את חברות הקבוצה ו/או מי מטעמן מעת לעת, לצורך שיווק ודיוור מטעם חברות הקבוצה ו/או חברות קשורות בהצעות למוצרים ושירותים ביטוחיים, פיננסים ואחרים, וזאת בין היתר באמצעות מערכת חיוג אוטומטי, פקסימליה, דואר אלקטרוני והודעת מסר קצר וכל אמצעי תקשורת אחר. ידוע לי כי איני חייב להסכים לשימוש כאמור.

ידוע לי כי בכל עת אוכל לחזור בי מהסכמה זו ולבקש הסרה מרשימת התפוצה באמצעות פנייה למוקד קשרי הלקוחות של המבטחת.

נעל ונחתם דיגיטלית 03/02/2022 12:01	X	Х	ע. א לא מסכים ∀	א סמן את בחירתך : 🔿 מסכים
ות המועמד הראשון לביטוח	חתימ	חתימת בעל הפוליסה	1 301 Ki	1 3 6 2 6 1 JT THE TIM 12 6 M