

אישור מעסיק לבחירת מסלול השקעה לכספי פיצויים

הפניקס אקסלנס פנסיה וגמל בע"מ / הפניקס חברה לביטוח בע"מ (להלן: "החברה")

2866	סדן סוכנות לביטוח- אלי עופר	3 7 6 3 7 1 6 0 1 0
מספר יועץ / הסוכן / משווק פנסיוני	שם יועץ / הסוכן / משווק פנסיוני	מספר חשבון

פרטי העמית/ המבוטח			
mattan.sheffer@gmail.com	052-5777317	2 0 1 3 3 7 1 5 1	שפר
דואר אלקטרוני	טלפון	ת.ז.	שם פרטי
			שם משפחה

העברת הטופס ישירות לחברה, הינה תנאי מקדים לביצוע הבקשה בהתאם לתנאי הפוליסה.
 יש להעביר את הטופס באמצעות המייל לכתובת sherutlife@fnx.co.il או לפקס מס' 03-7336948

אישור המעסיק לבחירת מסלול השקעה לכספי פיצויים

<input checked="" type="checkbox"/>	ביסויטפול בע"מ 515808095	X	2 8 / 0 2 / 2 0 2 1	יש לחתום על סעיף זה אם נבחר מסלול השקעה לפיצויים שונה ממסלול ברירת מחדל- "מודל תלוי גיל".
	חתימה וחתימת המעסיק		תאריך	

חתימת העמית/ המבוטח			
<input checked="" type="checkbox"/>	X	מתן שפר	2 8 / 0 2 / 2 0 2 1
	חתימת העמית/ המבוטח	שם פרטי ושם משפחה	תאריך

סוכן יקר, אם המסמכים לא נמסרו על ידך למשרדי החברה באותו יום בו התקבלו אצלך, הרי שעליך למלא טופס "הודעה על מועד קבלת מסמכי המבוטח", המצוי בפורטל הסוכנים, ולהעבירו יחד עם בקשת המבוטח לחברתנו. יובהר כי ככל שלא יתקבל טופס כאמור, תראה החברה את מועד קבלת המסמכים בחברה, כמועד בו נתקבלו אצל הסוכן.