

מרכז קשרי לקוחות fnx¾u וקבלת קהל: 3455∗ / 7332222− ו רחבעם זאבי 2, גבעת שמואל משרד ראשי: דרך השלום 53, גבעתיים 5345433 | פקס: 7336948 –03 | פקס פנסיה: 7329021 www.fnx.co.il | f1@fnx.co.il

בקשה למינוי סוכן ביטוח ו/או לייפוי כוח לקבלת מידע

לכבוד (סמן את האפשרות הרצויה)

O הפניקס חברה לביטוח בע"מ O הפניקס אקסלנס פנסיה וגמל בע"מ O אקסלנס נשואה גמל בע"מ (בעבור קופות הגמל שנוהלו על- ידי הפניקס פנסיה וגמל בע"מ O

| | 1 | | רטי המבוטח הראשי | |
|-------------|-------------|-----|------------------|--|
| 03/05/2021 | 032493637 | | שי חזקיה | |
| תאריך | it.n | | שם המבוטח | |
| | ראשון לציון | 17 | שיבת ציון | |
| מיקוד | יישוב | בית | .T.n/a.T. | |
| 052-2898763 | | | | |
| טלפון נייד | טלפון בבית | | דואר אלקטרוני | |

| עשומת ליבך, פרטי ההתקשרות שציינת בטופס זה יעודכנו עבור כלל המוצרים ככל שישנם ברשותך בקבוצת הפניקס בקשה ליפוז כח לקבלת מידע - פרטי הבקשה - פרטי הבקשה - פרטי הבקשה - מיוני מבקש למנות את סוכן הביטוח/סוכנות | טלפון נייד | טלפון בבית | MINERAL MERION DE | דואר אלקטרוני | | |
|---|---------------------------|------------------------------|----------------------------|----------------------|--|--|
| קוד מסמר פרטי הבקשה ליפוי כח לקבלת מידע — פרטי הבקשה הני מבקש למנות את סוכן הביטוח/סוכנות | | שותך בקבוצת הפניקס | | | | |
| ▶ פרטי הבקשה ∑ הני מבקש למנות את סוכן הביטוח/סוכנות | קוד מסמך 2602 | | | | | |
| ס הנני מבקש למנות את סוכן הביטוח/סוכנות | | | | | | |
| מוד מודשים. 2 הודשים. 3 הודשים. 5 הודשים. 6 הודשים. 6 הודשים. 6 בפול מידע לגבי פוליסה/ות בריאות בהסכם קולקטיבי שמספריהן: בקשה למינוי סוכן 6 בפוליסות על שמי בחברתכם (לרבות פוליסות ביטוח חיים ו/או פוליסות בריאות*). 7 בא כולל פוליסות על שמי בחברתכם (לרבות פוליסות ביטוח חיים ו/או פוליסות בריאות*). 8 בפוליסה/ות על שמי בחברתכם שמספריהן מפורטים להלן: 9 בפוליסה/ות על שמי בחברתכם שמספריהן מפורטים להלן: 9 כולל מידע לגבי עיקולים או שיעבודים. 9 כולל מידע לגבי עיקולים או שיעבודים. 10 כולל מידע לגבי עיקולים או שיעבודים. 11 2 2 10 8 8388642012 10 305/2021 10 8 7 6 | בלת מידע באופן ח״פ | | | 01300/01 | | |
| ס כולל מידע לגבי עיקולים או שיעבודים. ס כולל מידע לגבי פוליסה/ות בריאות בהסכם קולקטיבי שמספריה : בקשה למינוי סוכן הנני מבקש למנות את סוכן הביטוח/ סוכנות רועי דייגי במיופה כוחי לצורך טיפול בפוליסות על שמי בחברתכם (לרבות פוליסות ביטוח חיים ו/או פוליסות בריאות*). לא כולל פוליסות בריאות בהסכם קולקטיבי ס בפוליסה/ות על שמי בחברתכם שמספריהן מפורטים להל : ס כולל מידע לגבי עיקולים או שיעבודים. אני מצהיר כי בקשה זו מבטלת כל בקשה קודמת למינוי סוכן ביטוח ו/או סוכנות אחר. ככל שהיו קיימים, ביחס לפוליסות שצוינו לעיי אצלכם. מ צוסצא מצלכם. ב ש מ מ מ מ מ מ מ מ מ מ מ מ מ מ מ מ מ מ | | | | | | |
| Cold מידע לגבי פוליסה/ות בריאות בהסכם קולקטיבי שמספריהן: בקשה למינוי סוכן הנני מבקש למנות את סוכן הביטוח/ סוכנות רועי דייגי במיופה כוחי לצורך טיפול בפוליסות על שמי כמפורט להלן: ס בכל הפוליסות על שמי בחברתכם (לרבות פוליסות ביטוח חיים ו/או פוליסות בריאות*). ש בפוליסה/ות על שמי בחברתכם שמספריהן מפורטים להלן: ס בולל מידע לגבי עיקולים או שיעבודים. אני מצהיר כי בקשה זו מבטלת כל בקשה קודמת למינוי סוכן ביטוח ו/או סוכנות אחר. ככל שהיו קיימים, ביחס לפוליסות שצוינו לעיי אצלכם. מצלכם. מצלכם. מצלכם. מצלכם. מצלכם. שי חזקיה מרבוטח הראשי שי חזקיה מימוטח הראשי שי חזקיה מצלסם מצלפט מ | | | | ודים. | | |
| קוד מסמן בקשה למינוי סוכן הביטוח/ סוכנות רועי דייגי ממיופה כוחי לצורך טיפול בפוליסות על שמי כמפורט להלן: • בכל הפוליסות על שמי בחברתכם (לרבות פוליסות ביטוח חיים ו/או פוליסות בריאות*). • בפוליסה/ות על שמי בחברתכם שמספריהן מפורטים להלן: • בפוליסה/ות על שמי בחברתכם שמספריהן מפורטים להלן: • בפוליסה/ות על שמי בחברתכם שמספריהן מפורטים להלן: • סולל מידע לגבי עיקולים או שיעבודים. • אני מצהיר כי בקשה זו מבטלת כל בקשה קודמת למינוי סוכן ביטוח ו/או סוכנות אחר. ככל שהיו קיימים, ביחס לפוליסות שצוינו לעיי אצלכם. • אצלכם. • • • • • • • • • • • • • • • • • • • | | | מספריהן: | | | |
| הנני מבקש למנות את סוכן הביטוח/ סוכנות רועי דייגי במיופה כוחי לצורך טיפול בפוליסות על שמי בחברתכם (לרבות פוליסות ביטוח חיים ו/או פוליסות בריאות*). * לא כולל פוליסות על שמי בחברתכם שמספריהן מפורטים להלן: * בפוליסה/ות על שמי בחברתכם שמספריהן מפורטים להלן: * O כולל מידע לגבי עיקולים או שיעבודים. * אני מצהיר כי בקשה זו מבטלת כל בקשה קודמת למינוי סוכן ביטוח ו/או סוכנות אחר. ככל שהיו קיימים, ביחס לפוליסות שצוינו לעיי אצלכם. * * * * * * * * * * * * * * * * * * * | | | | | | |
| ס בכל הפוליסות על שמי בחברתכם (לרבות פוליסות ביטוח חיים ו/או פוליסות בריאות*). *לא כולל פוליסות בריאות בהסכם קולקטיבי © בפוליסה/ות על שמי בחברתכם שמספריהן מפורטים להלן: O כולל מידע לגבי עיקולים או שיעבודים. אני מצהיר כי בקשה זו מבטלת כל בקשה קודמת למינוי סוכן ביטוח ו/או סוכנות אחר, ככל שהיו קיימים, ביחס לפוליסות שצוינו לעיי אצלכם. 8388642012 ב ל ל ל ל ל ל ל ל ל ל ל ל ל ל ל ל ל ל ל | | | | | בקשה למינוי סוכן | |
| *לא כולל פוליסות בריאות בהסכם קולקטיבי © בפוליסה/ות על שמי בחברתכם שמספריהן מפורטים להלן: O כולל מידע לגבי עיקולים או שיעבודים. אני מצהיר כי בקשה זו מבטלת כל בקשה קודמת למינוי סוכן ביטוח ו/או סוכנות אחר. ככל שהיו קיימים, ביחס לפוליסות שצוינו לעיי אצלכם. 8388642012 1 1 2 1 4 3 2 1 0 9 8 7 6 3/05/2021 3/05/2021 | כמפורט להלן: | | | ו/ סוכנות | The second of th | |
| ✓ בפוליסה/ות על שמי בחברתכם שמספריהן מפורטים להלן: ✓ כולל מידע לגבי עיקולים או שיעבודים. ✓ אני מצהיר כי בקשה זו מבטלת כל בקשה קודמת למינוי סוכן ביטוח ו/או סוכנות אחר, ככל שהיו קיימים, ביחס לפוליסות שצוינו לעיי אצלכם. ✓ 1 ✓ 2 ✓ 6 ✓ 2 ✓ 3 ✓ 2 ✓ 6 ✓ 2 ✓ 6 ✓ 2 ✓ 6 ✓ 2 ✓ 3 ✓ 2 ✓ 3 ✓ 2 ✓ 3 ✓ 4 ✓ 3 ✓ 4 ✓ 4 ✓ 3 ✓ 4 ✓ 4 ✓ 5 ✓ 6 ✓ 6 ✓ 6 ✓ 7 ✓ 8 ✓ 7 ✓ 8 ✓ 7 ✓ 8 ✓ 7 ✓ 8 ✓ 9 ✓ 9<td></td><td>(ות*).</td><td>ווח חיים ו/או פוליסות בריא</td><td>ם (לרבות פוליסות ביכ</td><td>O בכל הפוליסות על שמי בחברתכ</td> | | (ות*). | ווח חיים ו/או פוליסות בריא | ם (לרבות פוליסות ביכ | O בכל הפוליסות על שמי בחברתכ | |
| ס כולל מידע לגבי עיקולים או שיעבודים. אני מצהיר כי בקשה זו מבטלת כל בקשה קודמת למינוי סוכן ביטוח ו/או סוכנות אחר, ככל שהיו קיימים, ביחס לפוליסות שצוינו לעיי 8388642012 אצלכם. ז ז ז ס פל שהיו קיימים, ביחס לפוליסות שצוינו לעיי 8388642012 אצלכם. ב מצבוב מ3/05/2021 | | | | כם קולקטיבי | *לא כולל פוליסות בריאות בהס | |
| O כולל מידע לגבי עיקולים או שיעבודים. אני מצהיר כי בקשה זו מבטלת כל בקשה קודמת למינוי סוכן ביטוח ו/או סוכנות אחר, ככל שהיו קיימים, ביחס לפוליסות שצוינו לעיי 8388642012 5 4 3 2 1 10 9 8 7 6 10 9 8 07 6 | | | להלן: | ם שמספריהן מפורטים | א בפוליסה/ות על שמי בחברתכב Ø | |
| אני מצהיר כי בקשה זו מבטלת כל בקשה קודמת למינוי סוכן ביטוח ו/או סוכנות אחר, ככל שהיו קיימים, ביחס לפוליסות שצוינו לעיי 8388642012 5 4 3 2 1 10 9 8 7 6 10 9 8 07 6 305/2021 305/2021 | | | | כודים. | רולל מידע לגבי עיקולים או שיענ | |
| אצלכם. 8388642012 5 4 3 2 1 10 9 8 7 6 3/05/2021 032493637 שי חזקיה 3/05/2021 | פוליסות שצוינו לעיל על ש' | אחר, ככל שהיו קיימים, ביחס ל | סוכן ביטוח ו/או סוכנות א | ל בקשה קודמת למינוי | אני מצהיר כי בקשה זו מבטלת כ <i>י</i> | |
| 10 9 8 7 6 3/05/2021 032493637 שי חזקיה 03/05/2021 03/05/2021 | | | | | | |
| 10 9 8 7 6 3/05/2021 032493637 שי חזקיה 2 3/05/2021 3/05/2021 03/05/2021 X | | | | | 8388642012 | |
| ארוב אוי מת המבוטח הראשי שי חזקיה 032493637 שי חזקיה עד 03/05/2021 אי 03/05/2021 א | 5 | 4 | 3 | 2 | | |
| ארוב או פאר אינער אייער אינער אייער אינער אייער אינער אייער אינער אייער אינער | | | | | The state of the s | |
| שי חזקיה (מ2493637 סאכוב (מ205/2021 עי חזקיה (מ205/2021 מאכוב (מאכוב (מ205/2021 מאכוב (מאכוב (מא (מא (מאכוב (מא (מאכוב (מא | 10 | 9 | 8 | 7 | | |
| שי חזקיה 03/05/2021 עשי חזקיה <i>X</i> | | | | | | |
| 03/05/2021 | 03/05/2021 | 03/05/2021 032493637 | | | | |
| | 38 J | | , | | | |
| | תאריך | . ส.ภ | נל הפוליסה | שם בע | | |
| פרטי סוכן הביטוח/הסוכנות | | | | ות | פרטי חוכו הריטוח/הסוכנ | |
| 57514 033654641 רועי דייגי | 57514 | 033654641 | | | | |
| | מספר הסוכן בחברה | ת.ז./ח.פ./ח.צ | | חה או שם סוכנות) | שם (פרטי ומשפו | |
| שלם 3 רמת-גן 5221550 שלם 3 רמת-גן | 03/05/2021 | KX | 522 | | | |
| רחוב / ת.ד. בית יישוב מיקוד חרייגה תאר | תאריך 03/0 5 | מיקוד חרימה | בית יישוב | | .n/aln1 | |