

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 שנוהלו על-ידי הפניקס פנסיה וגמל בע"מ)

פרטי המבוטח הראשי			
02/05/2021	052746823		גבריאלי נתן
תאריך	ת.ז.		שם המבוטח
	תל אביב-יפו	47	לא
מיקוד	ישוב	בית	רחוב / ת.ד.
0545230519			GABINATAN3@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	בקשה ליפוי כח לקבלת מידע
פרטי הבקשה	
<p><input type="radio"/> הנני מבקש למנות את סוכן הביטוח/סוכנות 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 נייס סוכנות לביטוח _____ כמיופה כוחי לצורך טיפול בפוליסות על שמי כמפורט להלן:</p> <p><input checked="" 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>				
1	2	3	4	5
6	7	8	9	10

חתימת המבוטח הראשי			
02/05/2021	052746823	גבריאלי נתן	X
תאריך	ת.ז.	שם בעל הפוליסה	חתימת בעל הפוליסה

פרטי סוכן הביטוח/הסוכנות					
43271	515850840		מאיר אבי-עוז		
מספר הסוכן בחברה		ת.ז. / פ.ח. / צ.	שם (פרטי ומשפחה או שם סוכנות)		
02/05/2021	X		עמל 58 פתח תקוה		
תאריך	חתימה	מיקוד	ישוב	בית	רחוב / ת.ד.