

**הגדון: כתב מינוי סוכן וייפוי כח לטיפול/קבלת מידע**

שם המבוטח	מספר תעודת זהות	מספר טלפון	מספר טלפון נייד
רחוב	מס' בית/מס' ת.ד.	ישוב/עיר	מיקוד

**מינוי סוכן לטיפול :**

הריני ממנה בזאת את הסוכן הפנסיוני \_\_\_\_\_ שמספר זהותו \_\_\_\_\_  
ומספרו בהכשרה ביטוח \_\_\_\_\_, להיות הסוכן המטפל בפוליסה/ות  
ביטוח חיים ו/או ביטוח מנהלים על שמי בחברתכם:

אבקש שינוי סוכן בכל הפוליסות אשר על שמי.

אבקש שינוי סוכן בפוליסות אשר מספריהן מצויים להלן:

\_\_\_\_\_ .1  
\_\_\_\_\_ .2  
\_\_\_\_\_ .3  
\_\_\_\_\_ .4

\_\_\_\_\_ .1  
\_\_\_\_\_ .2  
\_\_\_\_\_ .3  
\_\_\_\_\_ .4

הודעה זו מבטלת כל הודעה קודמת למינוי סוכן פנסיוני אחר לרבות הסכם התקשרות ביני לבין בנק ו/או סוכן פנסיוני לצורך

**קבלת מידע בלבד :**

הריני מייפה בזאת את כוחו של הסוכן הפנסיוני \_\_\_\_\_, שמספר זהותו \_\_\_\_\_  
ומספרו בהכשרה ביטוח \_\_\_\_\_ לקבל מידע הקשור לפוליסה/ות הביטוח על שמי בחברתכם:

אבקש העברת מידע בכל הפוליסות /מוצרים פנסיוניים אשר על שמי.

אבקש העברת מידע בפוליסות/מוצרים פנסיוניים אשר מספריהן מצויים להלן:

\_\_\_\_\_ .1  
\_\_\_\_\_ .2  
\_\_\_\_\_ .3  
\_\_\_\_\_ .4

\_\_\_\_\_ .1  
\_\_\_\_\_ .2  
\_\_\_\_\_ .3  
\_\_\_\_\_ .4

אבקש להעביר את המידע האמור לכתובת: \_\_\_\_\_ טלפון הסוכן: \_\_\_\_\_

**ולראיה באתי על החתום:**

שם המבוטח: \_\_\_\_\_ חתימת המבוטח: \_\_\_\_\_

• **אם הפוליסה הינה פוליסה מסוג מנהלים יש להחתים את המעביד:**

שם המעביד: \_\_\_\_\_ חתימה וחתימת המעביד: \_\_\_\_\_