

נספח 2 – ביטוח עובד ובן זוג

טופס אישור ביטוח ומינוי מוטבים

מותנה בקביעה בדף פרטי ביטוח כי בני/ות זוג מבוטחים במסגרת הפוליסה

בפוליסה לביטוח-חיים קבוצתי מספר **6000** בבעלות **איילת פתרונות לוגיסטיקה ושינוע** (להלן- בעל הפוליסה) אני הח"מ

שם משפחה	שם פרטי	מס' תעודת זהות	תאריך לידה	כתובת
מספר נייד	כתובת מייל			

מבקש בזה לכלול אותי ואת בן/בת זוגי במסגרת הביטוח הקבוצתי הנ"ל. לצורך תשלום הפרמיה, הנני נותן בזה הרשאה לבעל הפוליסה לנכות כספים בגין התשלום לביטוח הנ"ל, כפי שייקבע מעת לעת, בין בעל הפוליסה לבין חברת הביטוח.

תאריך _____ תאריך תחילת עבודה _____ חתימה _____

כתב מינוי מוטבים מבוטח ראשי

אני קובע בזה כי המוטבים* במקרה מותי חו"ח הינם (סמן ומלא בתיבה להלן):

שם משפחה	שם פרטי	מס' תעודת זהות	תאריך לידה	קירבה	% חלקים	כתובת
			/ /			
			/ /			
			/ /			

*בהיעדר מינוי מוטבים, הסכומים ישולמו בחלוקה שווה בהתאם לזכאות ליורשים החוקיים על פי דין, או בכפוף לצו ירושה או צו קיום צוואה.

אם בעת פטירתי לא יהיה מי מבין המוטבים המפורטים לעיל בחיים, יועבר חלקו אל: (סמן ב-X).

לשאר המוטבים – בחלקים שווים ביניהם. _____ לשאר המוטבים – באופן יחסי לחלקם בטבלה.

ליורשיו על פי דין של המוטב שנפטר. _____ ליורשי על פי דין

הודעה זו מבטלת כל כתב מינוי מוטבים קודם שמסרתי לכם, מכל סוג שהוא, בגין פוליסה זו.

שם המבוטח ראשי _____ תאריך _____ חתימה _____

כתב מינוי מוטבים בן/בת זוג

פרטי בן/בת זוג: שם בן/בת הזוג _____ מספר ת"ז _____ תאריך לידה _____

אני קובע בזה כי המוטבים* במקרה מותי חו"ח הינם (סמן ומלא בתיבה להלן):

שם משפחה	שם פרטי	מס' תעודת זהות	תאריך לידה	קירבה	% חלקים	כתובת
			/ /			
			/ /			
			/ /			

*בהיעדר מינוי מוטבים, הסכומים ישולמו בחלוקה שווה בהתאם לזכאות ליורשים החוקיים על פי דין, או בכפוף לצו ירושה או צו קיום צוואה.

אם בעת פטירתי לא יהיה מי מבין המוטבים המפורטים לעיל בחיים, יועבר חלקו אל: (סמן ב-X).

לשאר המוטבים – בחלקים שווים ביניהם. _____ לשאר המוטבים – באופן יחסי לחלקם בטבלה.

ליורשיו על פי דין של המוטב שנפטר. _____ ליורשי על פי דין

הודעה זו מבטלת כל כתב מינוי מוטבים קודם שמסרתי לכם, מכל סוג שהוא, בגין פוליסה זו.

שם המבוטח _____ ת.ז. _____ תאריך _____ חתימה _____



מרכז קשרי לקוחות | תל אביב | קבלת קהל: 3455* | משרד ראשי דרך נשימה 10, תל אביב 6104001
www.hapniks.co.il | פקס חברה לביטוח בע"מ: 03-5255555 | פקס סניפה ונמל בע"מ: 03-5255555