

נספח 2
כתב מינוי מוטבים לפוליסת ביטוח חיים קבוצתי

בהתאם להוראות הפוליסה שבנדון הנני קובע/ת בזה כמוטב/ים למקרה מותי את האנשים הרשומים להלן:

מספר ת.ז.	שם משפחה	שם פרטי	% בתגמולי הביטוח	כתובת המוטב	קירבה למבוטח
3105111214	רונתה	עמר	50	נכד נותר נועם	בן
3105111445	רונתה	יבנה	50	שאלה האל 15 קנייט	בן

או

☐ - יורשי על פי דין (באם לא נקבעו מוטבים לעיל)

*במקרה שאחד או יותר מהמוטבים הנ"ל ימות לפני או יחד איתי, יועבר חלקו אל: (סמן ב-X)

☐ לשאר המוטבים – באופן יחסי לחלקם בטבלה.

☐ לשאר המוטבים – בחלקים שווים ביניהם.

☐ ליורשיו על פי דין של המוטב שנפטר.

☒ ליורשי על פי דין

במקרה מותי יש לשלם למוטבים הנ"ל את סכום הביטוח המגיע לי במסגרת הביטוח הנ"ל.

מובהר, כי במקרה שמוטב שקבע המבוטח מת לפני המבוטח והמבוטח לא קבע מוטב אחר במקום המוטב שנפטר, יועבר חלקו של המוטב שנפטר ליורשיו החוקיים של המוטב שנפטר.

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

*בהעדר ציון החלק, ישולמו תגמולי הביטוח בחלקים שווים.

056093669

תעודת זהות

11.11.1959

תאריך לידה

אוריאל רונתה
שם המבוטח

אוריאל רונתה
חתימת המבוטח

3.7.2022

תאריך