

נספח 2
כתב מינוי מוטבים לפוליסת ביטוח חיים קבוצתי

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

מספר ת.ז.	שם משפחה	שם פרטי	% בתגמולי הביטוח	כתובת המוטב	קירבה למבוטח
05236571291	מניס	רונת	100%	א.א. 18 ק. גליל	בת זוג
/ / / / / / / /					
/ / / / / / / /					
/ / / / / / / /					
/ / / / / / / /					
/ / / / / / / /					
/ / / / / / / /					
/ / / / / / / /					

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.

052365 004
תעודת זהות

5/10/1954
תאריך לידה

רני מניס
שם המבוטח

רני מניס
חתימת המבוטח

28/6/2022
תאריך

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
053257291	מניס	צבי	100 %	ע.א.ס 18 ק.א.ס 16/1	אן 25
/ / / / / / / /					
/ / / / / / / /					
/ / / / / / / /					
/ / / / / / / /					
/ / / / / / / /					
/ / / / / / / /					
/ / / / / / / /					

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.

053257291
תעודת זהות

28/6/1955
תאריך לידה

ראית מניס
שם המבוטח

ראית מניס
חתימת המבוטח

28/6/2022
תאריך