

תאריך: _____

לכבוד

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

מחוז _____

צוות _____

הנדון: כתב מינוי סוכן/ייפוי כח לקבלת מידע

שם המבוטח	מספר ת.ז.	מספר טלפון	נייד
רחוב	מספר בית	ישוב	מיקוד

מינוי סוכן ○

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

אבקש שינוי בכל הפוליסות אשר על שמי.

אבקש שינוי בפוליסות אשר מספריהן מצויים להלן:

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 ייעוץ פנסיוני, אשר היו קיימים עד כה בקשר עם הפוליסות המפורטות לעיל.

קבלת מידע בלבד ○

הריני מייפה בזאת את כוחו של הסוכן הפנסיוני _____, שמספר זהותו _____ ומספרו במנורה _____ 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. _____

אבקש להעביר את המידע האמור לכתובת: _____ טלפון הסוכן: _____

ולראיה באתי על החתום:

שם המבוטח: _____ חתימת המבוטח: _____

*אם הפוליסה הינה פוליסה מסוג מנהלים יש להחתים בנוסף את המעביד.

שם המעביד: _____ חתימה וחותמת המעביד: _____