

בקשה לרישום מוטב בקביעה בלתי חוזרת בפוליסת ריסק

הטופס מנוסח בלשון זכר ומיועד לנשים ולגברים

1	פרטי בעל הפוליסה (במידה ושונה מהמוטב הראשי)					
	שם משפחה		שם פרטי		מספר זהות/ח.פ.	
	מספר טלפון נייד		מספר טלפון ניח		מספר טלפון נייד	
מקום מגורים:						
רחוב		מס' בית	מס' דירה	ת.ד.	יישוב	מיקוד
2	פרטי מבוטח ראשי					
	שם משפחה		שם פרטי		מספר זהות/ח.פ.	
	מספר טלפון נייד		מספר טלפון ניח		מספר טלפון נייד	
	מספר טלפון ניח		מספר טלפון נייד		מספר טלפון נייד	
מקום מגורים:						
רחוב		מס' בית	מס' דירה	ת.ד.	יישוב	מיקוד
3	פרטי מבוטח משני					
	שם משפחה		שם פרטי		מספר זהות/ח.פ.	
	מספר טלפון נייד		מספר טלפון ניח		מספר טלפון נייד	
	מספר טלפון ניח		מספר טלפון נייד		מספר טלפון נייד	
מקום מגורים:						
רחוב		מס' בית	מס' דירה	ת.ד.	יישוב	מיקוד
4	פרטי המוטב בלתי חוזר					
	שם המוטב		זיקה למבוטח		מספר זהות/ח.פ.	
	כתובת:		רחוב		מס' בית	מס' דירה
מספר טלפון נייד		מספר טלפון ניח		מספר טלפון נייד		
מקום מגורים:						
רחוב		מס' בית	מס' דירה	ת.ד.	יישוב	מיקוד
5	פרטי הבקשה					
	פוליסה/ות מספר: _____					
הריני לפנות אליכם בבקשה לרשום את _____ כמוטב בקביעה בלתי חוזרת (להלן "המוטב") בפוליסה/ות שברשותי החל תאריך: _____/_____/_____.						
<input type="checkbox"/> בסכום ביטוח _____ ₪ צמוד למדד המחירים לצרכן. <input type="checkbox"/> על כל סכום הביטוח בפוליסה צמוד למדד המחירים לצרכן.						
6	הצהרות					
	ידוע לי ששינוי המוטב בלתי חוזר מותנה באישורו והסכמתו של מראש ובכתב של המוטב בקביעה בלתי חוזרת (להלן "המוטב") יתרת תגמולי הביטוח, אם תהיה, תשלום למוטבים שבפוליסה/ות.					
7	חתימות					
	תאריך:	שם בעל הפוליסה:	תעודת זהות/ח.פ.:	חתימה:	_____ X	
	תאריך:	שם מבוטח ראשי:	תעודת זהות:	חתימה:	_____ X	
תאריך:	שם מבוטח משני:	תעודת זהות:	חתימה:	_____ X		

