



הודעה על מועד קבלת מסמכי המבוטח – הצהרת הסוכן

לכבוד
 הפניקס חברה לביטוח בע"מ / הפניקס פנסיה וגמל בע"מ
 (להלן: "החברה")

פרטי הסוכן		
שם הסוכן/ הסוכנות	ת"ז/ח"פ	מס' רישיון

פרטי הבקשה			
שם המבוטח	ת"ז	מס' פוליסות	

סוג הבקשה	
<input type="radio"/>	בקשה לפדיון (קוד 963)
<input type="radio"/>	בקשה לקבלת קצבה חודשית (קוד 806)
<input type="radio"/>	בקשה להעברת כספים - שינוי מסלול השקעה (קוד 1036)
<input type="radio"/>	בקשה להעברת כספים - נספח א' (קוד 1030)

תאריך קבלת הבקשה במשרד הסוכן	חתימת הסוכן/ חותמת וחתימת הסוכנות	תאריך החתימה
------------------------------	-----------------------------------	--------------