



תאריך קבלה בצוות 38 Top Finance

לכבוד

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

באמצעות פקס 03 – 7608344 באמצעות מייל Bo-Topf@menora.co.il

**הנדון: הצהרת המבוטח לבעל פוליסה שהנו תאגיד בעת העברת
החיסכון המצטבר לפוליסת חיסכון דומה בהתאם לנספח 387**

הנני מצהיר ומאשר כי בכפוף להוראות הפוליסה, במקרה של בעל פוליסה שהוא תאגיד או חבר בני אדם, הנני מסכים כי בעל הפוליסה ימשוך את החיסכון המצטבר בפוליסה מס' _____ לצורך העברתה לפוליסת חיסכון דומה עבורי.

ולראיה באתי על החתום

שם המבוטח _____ מספר ת.ז. _____ חתימה _____

אישור עו"ד/ רו"ח

אני הח"מ _____ עו"ד/ רו"ח _____ מרח' _____ מאשר בזאת כי ביום _____ הופיע בפני מר _____ בעל ת.ז. _____, ולאחר שהזהרתיו כי עליו להצהיר את האמת וכי יהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה כן, אישר את נכונות ההצהרה הנ"ל וחתם עליה בפני.

חתימת עו"ד/ רו"ח

12/2015 – 6001