

## טופס מינוי מוטבים למקרה פטירה בפוליסה קבוצתית לביטוח חיים לעובדי מדינה באיילון חברה לביטוח בע"מ

### פרטי המבוטח המבקש

כל מבוטח / עובד, גמלאי, בן/בת זוג נדרש למלא טופס מוטבים בנפרד

שם משפחה	שם פרטי	מס' ת. זהות	מין ז/נ
תאריך לידה	מצב משפחתי נ / ר / ג / א	מעמד המבוטח עובד / גמלאי / בן זוג	
רחוב	מס'	ת.ד.	מיקוד
טלפון בית	טלפון נייד	טלפון עבודה	דוא"ל @

### בחר אחת מהאפשרויות הבאות:

1.  תשלום ליורשים חוקיים.
2.  תשלום על פי צוואה המעודכנת ביום האירוע.
3.  תשלום למוטבים הבאים:

מוטב 3	מוטב 2	מוטב 1	פרטי המוטבים
			שם פרטי
			שם משפחה
			מספר זהות
			לתושב זר: מס' דרכון + מדינת הנפקה
			תאריך לידה
זכר <input type="checkbox"/> נקבה <input type="checkbox"/>	זכר <input type="checkbox"/> נקבה <input type="checkbox"/>	זכר <input type="checkbox"/> נקבה <input type="checkbox"/>	מין
			כתובת מגורים
			קרבה
			חלק באחוזים

### במקרה מוות מוקדם של מי מהמוטבים:

- ישונה חלקם של הנותרים בהתאם.
- ישולם חלקו ליורשי המוטב שנפטר.
- ישולם חלקו ליורשיו החוקיים של המבוטח.

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימת המבוטח: \_\_\_\_\_

לידיעתך, מסמכי פוליסת ביטוח החיים והנכות והדוחות התקופתיים של הפוליסה ישלחו אליך מאיילון חברה לביטוח בע"מ באמצעים דיגיטליים (כגון דוא"ל). באפשרותך לפנות לאיילון חברה לביטוח ולבקש לקבלם בדואר ישראל, וזאת באמצעות פנייה למייל: [BHT@AYALON-INS.CO.IL](mailto:BHT@AYALON-INS.CO.IL).