

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

* במסגרת מכרז ביטוח הרכב לעובדי מדינה בווישור 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
תאריך לידה	מצב משפחתי	מעמד המבוטח	שם משרד
רחוב	מס' ת.ד.	ישוב	מיקוד
טלפון בית	טלפון נייד	טלפון עבודה	דוא"ל

בחר אחת מהאפשרויות הבאות:

- תשלום ליורשים חוקיים על פי דין.
- תשלום למוטבים הבאים:

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

חתימת המבוטח: _____

תאריך: _____