

יפוי כח לקבלת מידע בלבד

תאריך הבקשה

לכבוד

שם בעל הפוליסה / המבוטח:	_____	ת.ז. / ח.פ.	_____
עיר	_____	רחוב	_____
מספר	_____	מיקוד	_____
טלפון	_____	נייד	_____
	_____	דוא"ל	_____

אבקש למנות את סוכן הבטוח: דוידוף הסדרים פנסיונים, סוכנות בטוח חיים (2006) בע"מ, כסוכן הפנסיוני בחברתכם, לצורך קבלת מידע.

המינוי חל על פוליסות בטוח חיים, בטוח מנהלים, קרנות פנסיה, קופות גמל וקרנות השתלמות

מינוי סוכן מפעלי: עבור כל עובדי המעסיק עבור רשימת העובדים המצ"ב

מינוי סוכן אישי: שינוי בכל הפוליסות על שמי שינוי בפוליסות שמספרן להלן:

בקשה זו מבטלת כל בקשה קודמת למינוי סוכן ו / או יועץ פנסיוני אחר, לרבות הסכם התקשרות ביני לבין בנק ו / או יועץ ו / או סוכן, לצורך קבלת ייעוץ פנסיוני, אשר היו קיימים עד כה, ככל שהיו קיימים, ביחס לתכניות הפנסיות ו / או הפוליסות, הרשומות לעיל על שמי.

ולראייה באתי על החתום:

תאריך	_____	שם בעל הפוליסה	_____	ת.ז. / ח.פ.	_____
חתימת בעל הפוליסה (חתימה וחתימת אם מעסיק)					