

**נספח 2 - א**  
**כתב מינוי מוטבים – מבוטח ראשי**

בפוליסה לביטוח-חיים קבוצתי בבעלות ארגון נפגעי פעולות איבה (להלן- בעל הפוליסה)

אני הח"מ: שם משפחה \_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_

מספר ת"ז \_\_\_\_\_ תאריך לידה \_\_\_\_\_

כתובת \_\_\_\_\_

מבקש בזה לכלול אותי במסגרת הביטוח הקבוצתי הנ"ל.

לצורך תשלום פרמיה (במידה ולעובד יש חלק בתשלום הפרמיה), הנני נותן בזה הרשאה לבעל הפוליסה לנכות מהכספים המגיעים לי / מחשבוני את הפרמיה, כפי שייקבע בין בעל הפוליסה לבין חברת הביטוח.

אני קובע בזה כי המוטבים במקרה מותי חו"ח הינם (סמן ומלא בתיבה להלן):  
 יורשי על פי דין

או

שם משפחה	שם פרטי	מס' תעודת זהות	תאריך לידה	קירבה	% חלקים	כתובת
			/ /			
			/ /			
			/ /			
			/ /			

במקרה שאחד או יותר מהמוטבים הנ"ל ימות לפני או יחד איתי, אז יועבר חלקו אל: (סמן ב-X)

\_\_\_\_\_ לשאר המוטבים – בחלקים שווים ביניהם.

\_\_\_\_\_ לשאר המוטבים – באופן יחסי לחלקם בטבלה.

\_\_\_\_\_ ליורשיו על פי דין של המוטב שנפטר.

\_\_\_\_\_ ליורשי על פי דין

הודעה זו מבטלת כל כתב מינוי מוטבים קודם שמסרתי לכם, מכל סוג שהוא, בגין פוליסה זו.

תאריך \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

