



נספח 3

טופס אישור ביטוח ומינוי מוטבים

בפוליסה לביטוח-חיים קבוצתי מספר 3900 בבעלות ארגון נכי צה"ל (להלן- בעל הפוליסה)

אני הח"מ: שם משפחה _____ שם פרטי _____

מספר ת"ז _____ תאריך לידה _____

כתובת _____

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

- מוטב ראשון ובלתי חוזר הינו ארגון נכי צה"ל עד לגובה יתרת ההלוואה, בין אם הלוואה קיימת ובין אם הלוואה שאקח בעתיד (ככל שנלקחה הלוואה על ידי המבוטח בארגון)
- 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-איקס)

____ 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.

שם המבוטח _____ ת.ז. _____ תאריך _____ חתימה _____