



הודעה על עדכון/שינוי מוטבים

הטופס מיועד לנשים וגברים כאחד. נא הקפד למלא טופס זה באופן מדויק ושלם.

לכבוד

איי אי ג'י ישראל חברה לביטוח בע"מ

א. פרטי בעל הפוליסה (המבוטח)

שם משפחה שם פרטי מס' ת.ז.

כתובת מגורים טל' נייד

אישור לקבלת דוחות למבוטח בדואר אלקטרוני: אני מסכים כי הדוח השנתי למבוטח ישלח לדואר האלקטרוני שלי בכתובת:

וזאת במקום באמצעות הדואר. @

ב. עדכון מוטבים

אבקש לעדכן את המוטבים/ים למקרה פטירה בפוליסות ביטוח החיים שלי. יש להכיל את העדכון על

כל הפוליסות על שמי ב- AIG, ת.ז.

בפוליסות על שמי, ת.ז. , לפי מספר פוליסה:

1. 2. 3.

(במידה ויצויינו מס' פוליסות לעיל, העדכון יחול רק על הפוליסות כפי שצויינו בטופס)

צורף צילום ת.ז. – חובה.

ג. פרטי המוטבים

אני, החתום מטה, ממנה בזאת את הרשומים להלן כמוטבים, הזכאים לקבלת הכספים במקרה מוות של המבוטח, חו"ח,

בפוליסות שצוינו לעיל:

שם משפחה ופרטי	מס' ת.ז.	תאריך לידה	יחס קרבה למבוטח	החלק ב-%
			סה"כ	100%

הערות

חתימת המבוטח



כל השירותים זמינים עבורך בכל עת
באזור האישי שלך << aig.co.il

הודעה על עדכון/שינוי מוטבים | עמוד 1/2

איי אי ג'י ישראל חברה לביטוח בע"מ, הסיבים 25, קריית מטלון, ת.ד. 535 פתח-תקווה 4910001

מכירות טל': 1-800-400-400 מייל: sales@aig.co.il | שירות תביעות וחידושים, טל': 03-9272300

שירות וחידושים, מייל: service@aig.co.il | תביעות מייל: claims@aig.co.il | מוקד שירותי זהב טל': 1-800-430-430

ד. הצהרות

1. הנני מצהיר כי אני פועל בעבור עצמי ואני מתחייב להודיע למבטח אם אפעל בעבור אחר.
2. בקשה לשינוי מוטבים זו מבטלת כל הוראה קודמת למינוי /או שינוי מוטבים שניתנה לכם על ידי, וזאת ביחס למספר הפוליסה המצויין לעיל.
3. אני מתחייב להודיע על כל שינוי בפרטים שמסרתי לעיל.

		שם בעל הפוליסה:	<input type="text"/>	תאריך	<input type="text"/>
		חתימת בעל הפוליסה	<input type="text"/>	מס' ת.ז.	<input type="text"/>
<input type="text"/>	מס' ת.ז.	שם המבוטח	<input type="text"/>	תאריך	<input type="text"/>
			<input type="text"/>	חתימת המבוטח	<input type="text"/>