

# טופס מינוי מוטבים – ביטוח חיים ריסק

סגל מנהלי  
 סגל אקדמי

1. אני מבקש כי סכומי הביטוח שיגיעו בגין פטירתי, בגין הפוליסה הקולקטיבית שנעשתה במסגרת אוניברסיטת חיפה, ישולמו למוטבים הר"מ, בחלקים המצוינים ליד שמו של כל אחד מהם.

- אם לא צוינו חלקים, אבקש לחלק הכספים שווה בשווה בין המוטבים הרשומים.
- אם לא צוינו מוטבים כלל, יחולקו הכספים ליורשי על פי דין.

ואלה המוטבים:

החלק באחוזים	שם משפחה	שם פרטי	מס' זהות	כתובת

2. אם בעת פטירתי לא יהיה מי מן המוטבים בחיים, יועבר חלקו אל: (נא לסמן ב-X)

לשאר המוטבים – בחלקים שווים ביניהם.

לשאר המוטבים – באופן יחסי לחלקם בטבלה חלקים שווים ביניהם.

ליורשי המוטב שנשאר.

ליורשי על פי דין.

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

פרטי החותם:

מס' זהות	שם משפחה	שם פרטי	תאריך לידה

חתימה: \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_

# טופס הצטרפות לביטוח חיים (ריסק)

1. אני הח"מ \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ שנת לידה \_\_\_\_\_  
 מבקש בזה לכלול אותי במסגרת הביטוח הנ"ל.  
 לכלול אותי ואת בן/ת זוגי במסגרת הביטוח הנ"ל.

שם בן הזוג \_\_\_\_\_ ת"ז בן הזוג \_\_\_\_\_

2. לצורך תשלום דמי הביטוח, הנני נותן/ת הרשאה לאוניברסיטת חיפה לנכות ממשכורת/י את חלקי בפרמיה, כפי שתיקבע בין בעל הפוליסה לבין חברת הביטוח מעת לעת

תאריך \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_