



ביטוח תאונות אישיות - כתב מינוי נהנים

אני הח"מ _____ שם פרטי _____ שם משפחה _____ תעודת זהות _____ כתובת _____

מבקש/ת בזה כי לאחר מותי בנסיבות המזכות לפיצוי במסגרת פוליסת ביטוח תאונות אישיות אשר תהיה בתוקף בעת קרות מקרה ביטוח, ישולמו סכומי הביטוח שבטחתי בהם על ידכם לנהנים כמפורט להלן:

שם פרטי	שם משפחה	תעודת זהות	קרבה	בחלקים

שם העד _____

חתימת העובד _____

ת.ז. _____

תאריך _____

חתימת העד: _____