מרכז קשרי לקוחות fnx.gu וקבלת קהל: 3455* / 03-7332222 | רחבעם זאבי 2, גבעת שמואל
משרד ראשי: דרך השלום 53, גבעתיים 5345433 | infom@fnx.co.il | www.fnx.co.il

תצהיר ויתור מוטבים

אני הח"מ _____ **נושא/ת ת.ז.** _____ **לאחר שהוזהרתי לומר אמת וכי אהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר/ה בזה כדלקמן:**

1	הנני בנו/בתו של _____ ז"ל שנשא/ה בחייו ת.ז. _____ (להלן: "המנוח") והנני מעל גיל 18 שנים.
2	המנוח/ה בוטח/ה בהפניקס חברה לביטוח בע"מ (להלן: "החברה"), בפוליסת ביטוח חיים מס' _____, שכללה, בין היתר, כיסוי למקרה מוות (להלן: "הפוליסה") והנני אחד/אחת מהמוטבים אשר זכאי/ת על פי כל דין לקבל את חלקי בתגמולי הביטוח על פי הפוליסה.
3	הנני מוותר על חלקי וזכויותיי בתגמולי הביטוח ומבקש להעביר את חלקי בתגמולי הביטוח ל _____ נושא/ת ת.ז. מס' _____.
4	הריני מצהיר/ה שאין ולא תהיינה לי ולשום אדם ו/או גוף זולתי טענות, תביעות או דרישות כלשהן כלפי החברה בכל הקשור והנוגע במישרין או בעקיפין לפוליסה ו/או בקשר לויתורי על חלקי בקבלת תגמולי הביטוח על פי הפוליסה והנני משחרר/ת בזה את החברה וכן כל אדם ו/או גוף משפטי אחר המופיע בשמה ומכוחה, מכל אחריות שהיא, כלפי וכלפי כל אדם ו/או גוף זולתי, בכל הקשור והנוגע לחבותה על פי הפוליסה דלעיל.
5	הנני מצהיר/ה ומתחייב/ת כי, אם וכאשר תוגש כנגד החברה תביעה על ידי צד שלישי כלשהו לתשלום תגמולי הביטוח בגין חלקי בתגמולי הביטוח, אני אשפה את החברה בגין כל סכום שייפסק.

זהו שמי, חתימתי ותוכן תצהירי אמת ונכון.	✗
	חתימה

אישור

אני הח"מ, _____, עו"ד, מאשר בזה כי בתאריך _____ הופיע בפני

מר / גב' _____ שזיהה/תה עצמו/ה על ידי תעודת זהות/דרכון מס' _____

לאחר שהזהרתי אותו/ה לומר אמת וכי הוא/היא יהיה/תהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה/תעשה כן ולאחר שהקראתי לו/ה את תוכן המסמך והסברתי לו/ה את משמעותו ותוכנו, אישר/ה את נכונות הצהרתו/ה וחתם/ה עליה.

		✗
תאריך		חתימה