

טופס הצהרת מוטב

שם מבוטח/תאגיד מוטב- שם תאגיד _____ מספר זהות/ח.פ. _____

מספר/י פוליסה/ות _____

אני מצהיר בזאת כי :

אני פועל עבור עצמי ולא עבור אחר.

אני פועל עבור אחר/ים שהוא/הם :

שם	מספר זהות*	תאריך לידה או התאגדות	מען**

בעלי השליטה בתאגיד הם (ימולא כאשר המצהיר הוא תאגיד) :

שם	מספר זהות*	תאריך לידה או התאגדות	מען**

מחק את המיותר :

* לרבות שם המדינה שבא הובא מסמך הזיהוי

** ימולא כאשר חסר שם או מספר זהות

אני מתחייב להודיע למבטח על כל שינוי בפרטים שמסרתי לעיל,

_____	_____
מספר זהות	שם מורשה החתימה (מוטב תאגיד)
_____	_____
מספר זהות	שם מורשה החתימה (מוטב תאגיד)
_____	_____
חתימה***	תאריך

***אם המוטב תאגיד- על ההצהרה להיות חתומה בחותמת התאגיד ובחתימת המורשים לחתום מטעמו.