

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.