אל: מחלקת משאבי אנוש

מאת: _____, _____, _____.

שם העובד מס' ת.ז. היחידה/הפקולטה

הנדון: **<u>הודעה על נהנים במקרה של מוות במסגרת של פוליסת ביטוח חיים "ריזיקו"</u>**

אני הח"מ _____ ת.ז._____ תאריך לידה_____

מבקש לכלול אותי במסגרת הביטוח הנ"ל.

לצורך תשלום דמי הביטוח הנני נותן הרשאה לטכניון לנכות מהכספים המגיעים לי את הפרמיה,

כפי שתיקבע בן בעל הפוליסה לבין חברת הביטוח.

מאחר ואני החתום מטה ,כלול בבטוח הנ"ל ומאחר שלפי תנאי הפוליסה ישולם סכום הביטוח שיגיע כמקרה של פטירתי לפי הוראות מוסד הטכניון למחקר ופיתוח בע"מ.

לכן הנני מורה בזאת לכם , במקרה של מותי ,לשלם את סכום הביטוח (או כל יתרה שתישאר ממנו לאחר ניכוי השעבודים או ההטבות).

לקרובי משפחתי כמפורט:

מס'	שם מלא	מספר ת.ז.									יחסי קרבה	אחוזים
1											אישה /בעל	
2												
3												
4												
5												

כל מי מהם שלא יהיה אותה שעה בחיים , יתחלק חלקו כדלקמן

_____

_____

הוראתי זו כפופה לכל הוראה שיש בה משום שעבוד הזכויות לסכום הביטוח או הסבתו שנתתי ו/או שאתן בעתיד. הוראת שיעבוד או הסבה כזו תהיה תמיד עדיפה על ההודעה הנוכחית ובמקרה כזה ההודעה הנוכחית תחול רק על היתרה שתישאר , מסכום הביטוח .

ולראיה באתי על החתום:

תאריך: _____

שם העד: _____

חתימת העד: _____

חתימת העובד: _____