

## נספח 2

### כתב מינוי מוטבים

אני הח"מ \_\_\_\_\_ בעל ת.ז. : \_\_\_\_\_ שנת לידה : \_\_\_\_\_ ,

המבוטח במנורה חברה לביטוח בע"מ במסגרת פוליסת קולקטיב ע"ש ארגון הסגל האקדמי של המכללה  
האקדמית ספיר מבקש למנות את המוטבים הבאים במקרה מותי חו"ח :

				שם מלא
				קרבה
				ת.זהות
				כתובת
				חלקו ב- %

\_\_\_\_\_ תאריך :

\_\_\_\_\_ חתימת המועמד לביטוח :