

הצהרת בעל הפוליסה בדבר תושבות ישראלית

לכבוד הפניקס חברה לביטוח בע"מ (להלן: "החברה")

שם פרטי	שם משפחה	מס' ת.ז.
---------	----------	----------

אני מצהיר בזאת כי:

1. הנני בעל אזרחות ישראלית

2. מקום המגורים הקבוע שלי הינו בישראל, בכתובת:

כתובת (רחוב)	בית	דירה	עיר/יישוב	ת.ד.	מיקוד
--------------	-----	------	-----------	------	-------

3. מקום העבודה העיקרי שלי הינו בישראל

4. מרכז חיי הינו בישראל

חתימת בעל הפוליסה	X		תאריך החתימה