



בקשה למינוי סוכן חדש

לפוליסת פרט בלבד

פרטי המבקש			
שם המבוטח	מספר זהות	תאריך בקשה	
שם הרחוב או מס' ת"ד	מס' בית	שם הישוב	מיקוד
מספר טלפון	מספר טלפון נייד	כתובת דואר אלקטרוני	

הגני מבקש למנות את סוכן הביטוח/סוכנות הביטוח כדלהלן, לטפל בפוליסות המפורטות להלן.

שם הסוכן / סוכנות	מספר סוכן	ת.ז./ח.פ. סוכן
כתובת הסוכן	טלפון הסוכן	
מספרי פוליסות		

בקשה זו מבטלת כל בקשה קודמת למינוי סוכן ו/או יועץ ביטוח ו/או סוכן אשר היו קיימים עד כה ככל שהיו קיימים, ביחס לפוליסות הרשומות לעיל על שמי.

בברכה,

שם בעל הפוליסה	ת.ז.	חתימת בעל הפוליסה
שם המבוטח	ת.ז.	חתימת המבוטח

יש לצרף צילום תעודת זהות קריא וברור של סיפה הכוח.

