



לכבוד
איילון חברה לביטוח בע"מ
אגף בריאות
החזרה בדוא"ל לכתובת: bht@ayalon-ins.co.il

בהתאם לתיקון הוראות החוזר המאוחד - שער 6 חלק 3 פרקים 2, 3 ו-4 - ביטוח תאונות אישיות חוזר 8-1-2020:

סעיף 3.1.2 (ז) :

" פעולות הצירוף יבוצעו אל מול המועמד לביטוח במישרין על ידי חברת ביטוח או על ידי בעל רישיון כאמור בסעיף 24 לחוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (ביטוח), התשמ"א-1981 "

פרטי המועמדים לביטוח בטופס הצעה לביטוח תאונות אישיות שהוגש

תאריך הצעה	ת.ז.	שם משפחה	שם פרטי	מועמד לביטוח
_ / _ / _				ראשי
				בן/בת זוג
				ילד 1
				ילד 2
				ילד 3
				ילד 4

הצהרת סוכן

הריני מצהיר בזאת:

כל פעולות הצירוף לביטוח תאונות אישיות ע"ש המועמד/ים לביטוח כמפורט במסמך זה, בוצעו על ידי כבעל רישיון סוכן ביטוח, אל מול המועמד/ים לביטוח במישרין, כמתחייב מהוראות החוזר וההסדר התחיקתי.

הצירוף לביטוח בוצע באופן הבא: (סמן את האפשרות המתאימה)

במכירה טלפונית (עם/ללא החתמת המועמד/ים לביטוח על טופס הצטרפות)

הנני מאשר בזאת העברת כל ההקלטות מהליך המכירה לחברת איילון

במכירה פרונטאלית

תאריך	שם סוכן	מספר רישיון	שם סוכנות	חתימת הסוכן המשווק