

## לקוח/ה נכבד/ה,

על מנת שנוכל לבצע את בקשתך, יש להעביר בקשה זו חתומה על ידך.  
נודה לך על מילוי הפרטים האישיים לרבות מספרי טלפון כולל טלפון נייד.

<input type="checkbox"/> לכל הפוליסות של המבוטח לפי ת.ז. / ח.פ. / רכב: .....
<input type="checkbox"/> עבור הפוליסה/ כתובת הנכס/ מס' הרכב הבאים בלבד: .....

לכבוד: הראל ביטוח בע"מ

רחוב אבא הלל 3, ת.ד. 1951 רמת גן 5211802

## א פרטי המבוטח

שם משפחה	שם פרטי	מס' זהות / ח.פ.
מספר טלפון	מספר נייד	
רחוב	מס' בית	ישוב
כתובת דואר אלקטרוני	מיקוד	

## ב בקשת המבוטח למינוי הסוכן

אבקש למנות בפוליסה/ות על שמי את סוכן הביטוח/סוכנות תאגיד, כסוכן בפוליסה/ות ביטוח אלמנטרי שבעלותי.  
במסגרת מינוי זה אני מאשר לסוכן הביטוח/סוכנות תאגיד לקבל מידע אודות הפוליסות ולבצע פעולות בהן.  
שם הסוכן/סוכנות תאגיד: ..... מס' סוכן: .....

## ג כתובת דוא"ל להעברת מידע לסוכן (יש למלא שדה זה במידה וכתובת המייל שונה מכתובת המייל שבאמצעותה הועברה בקשה זו לחברתנו)

אבקש להעביר את המידע לכתובת מייל: .....

טלפון לברורים: .....

## ד הצהרות

מינוי זה מבטל כל מינוי סוכן/יועץ שמונה לטפל בעבר בפוליסה/ות המנויות לעיל.

שם המבוטח/תאגיד	ת.ז. / ח.פ.	תאריך	חתימת המבוטח / נושא משרה בתאגיד (מנכ"ל / מנהל כספים וכו')

