



רגיש – סודי

תאריך: \_\_\_\_\_

לכבוד

ש. שלמה חברה לביטוח בע"מ

דרך שלמה שלמצר פינת מרטין גהל 10, קרית אריה

טלפון\* 3739 פקס 03-5653434 מייל [yaels@shlomo-bit.co.il](mailto:yaels@shlomo-bit.co.il)

### בקשה למינוי סוכן למבוטח / פוליסה

א. אני החתום מטה, מבקש למנות את סוכן הביטוח / סוכנות הנקוב מטה כסוכן/סוכנות

בפוליסה/ות הבאות הקיימות על שמי כדלקמן:

\_\_\_\_\_

שם הסוכן /סוכנות: \_\_\_\_\_

מספר סוכן/סוכנות: \_\_\_\_\_

ב. פרטי המבוטח:

שם משפחה: \_\_\_\_\_

שם פרטי: \_\_\_\_\_

מספר נייד: \_\_\_\_\_

email: \_\_\_\_\_

חתימת המבוטח: ת.ז. \_\_\_\_\_