

לכבוד:

ש. שלמה חברה לביטוח בע"מ

בקשה למינוי סוכנת/ת למבוטח/ת או פוליסה

אני החתומה/ה מטה, מבקשת/ת למנות את סוכנת/ת הביטוח / הסוכנות הנקובה מטה, כסוכנת / סוכנות בפוליסה/ות הבאות הקיימות על שמי כדלהלן:

לכל הפוליסות של המבוטח/ת לפי מספר זהות

לפוליסות הבאות בלבד:

פרטי המבוטח/ת		
שם פרטי*	שם משפחה*	מספר תעודת זהות*
מספר רישוי	טלפון נייד*	כתובת דואר אלקטרוני*
	(05)	

* חובה למלא

פרטי הסוכנת/ת שברצוני למנות		
שם הסוכנת/ת / סוכנות*	מספר סוכנת / מספר סוכנות	מספר תעודת זהות*
שם מחוז	דואר אלקטרוני חתמ/ת*	

* חובה למלא

חתימת המבוטח/ת			
תאריך	שם המבוטח/ת	מספר תעודת זהות*	חתימה*

* חובה למלא