

1. אני _____ החתום מטה (שם מלא), ת.ז.: _____, מייפה כוחו/ה של חברת הביטוח/סוכן הביטוח _____ לבצע חיפוש על שמי ועל שם ילדיי הקטינים באתר הר הביטוח*.

2. טופס הרשאה זה יעמוד בתוקף לחמישה ימי עבודה.
תאריך: _____ חתימת המבוטח: _____

אני _____ החתום מטה (שם מלא), מספר רישיון סוכן ביטוח/ת.ז./ח.פ. הגורם המשווק: _____, מתחייב:

1. לעשות שימוש בנתונים שנמסרו לי בהתאם להרשאה זו בלבד.
2. שלא להחזיק בנתונים שנמסרו ולא לעשות בהם כל שימוש לאחר שיפוג תוקפה של הרשאה זו.

תאריך: _____ חתימת הגורם המשווק: _____

סירוב למתן הרשאה לשימוש בהר הביטוח

אני _____ החתום מטה (שם מלא), ת.ז.: _____ מסרב לתת הרשאה לחברת הביטוח/סוכן הביטוח לבצע חיפוש על שמי ועל שם ילדיי הקטינים באתר הר הביטוח.

תאריך: _____ חתימת המבוטח: _____