

בקשה לעיין במאגר מידע

אל: מנהל מאגר מידע
 שומרה חברה לביטוח בע"מ
 אני הח"מ:

שם מלא	כתובת	תעודת זהות	טלפון

סבור כי נתונים על אודותיי מצויים בהחזקתכם ועל כן אני מבקש כי תאפשרו לי לעיין במידע אודותיי ככל שהוא מצוי במאגר המידע שברשותכם:
 (נא לסמן את המידע המבוקש)

	אישיותי
	מעמדי האישי
	צנעת אישיותי
	מצבי הכלכלי
	הכשרתי המקצועית
	אני מבקש כי תתירו לד"ר _____ לעיין במידע אודות מצב בריאותי*

* נא לצרף ייפוי כוח בכתב

לפיכך, באתי על החתום ביום _____ לחודש _____ שנת _____

שם המבקש	חתימת המבקש	תאריך