LIBRA

עדכון פרטים אישיים

אני הח"מ:

שם משפחה		**שם פרטי**				**מס' ת.ז**				

אשר כתובתי:

רחוב	**בית**	**דירה**	**עיר/ישוב**	**מיקוד**

מבקש בזאת, כבעל פוליסת רכב שמספרו ☐ **לעדכן את פרטיי האישיים, כדלקמן:**

1. **כתובתי המצוינת לעיל, שונתה על ידי, להלן כתובתי החדשה:**

רחוב	**בית**	**דירה**	**עיר/ישוב**	**מיקוד**

2. **פרטי ההתקשרות שלי שונו, וכעת הנם:**

מספר טלפון נייד	**מס' טלפון**	**כתובת דואר אלקטרוני**

3. **המצב המשפחתי שלי עודכן, וכעת הינו:** ☐

חתימות				
תאריך		**שם מלא**	**חתימת המבוטח**	