

טופס הצהרת בעל פוליסה / מבוטח (לפי תוספת ראשונה בצו איסור הלבנת הון)

מספר פוליסה _____

אני _____ בעל/ת מספר זהות _____ מצהיר/ה בזאת כי אני פועל/ת עבור
עצמי.

אני מתחייב/ת להודיע למבטח אם אפעל עבור אחר.

חתימת בעל הפוליסה/ המבוטח/ת _____

תאריך _____