**מינוי סוכן בפוליסה/ות**

**הטופס מיועד לשנים וגברים כאחד**

**נא הקפד למלא טופס זה באופן מדויק ושלם**

1. **פרטי המבוטח/ים**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **מבוטח** | **מספר זהות/תאגיד /לקוח** | **שם משפחה** | **שם פרטי** | **מספר טלפון נייד** |
| **בעל הפוליסה** |  |  |  |  |
|  |  |  **דואר אלקטרוני** |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **מינוי סוכן**

|  |
| --- |
| **הנני מבקש למנות את הסוכן: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מספר סוכן: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****❍ לכל הפוליסות שבבעלותי****❍ לפוליסות שמספרן 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****החל מתאריך**  |

 **תאריך חתימה**