**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**