**רגיש – סודי**

**תאריך :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

לכבוד

**ש. שלמה חברה לביטוח בע"מ**

**דרך שלמה שלמצר פינת מרטין גהל 10 , קרית אריה**

**טלפון \*3739 פקס 03-5653434 מייל** [**yaels@shlomo-bit.co.il**](mailto:yaels@shlomo-bit.co.il)

**בקשה למינוי סוכן למבוטח / פוליסה**

1. אני החתום מטה, מבקש למנות את סוכן הביטוח / סוכנות הנקוב מטה כסוכן/סוכנות בפוליסה/ות הבאות הקיימות על שמי כדלקמן:  
   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם הסוכן /סוכנות : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מספר סוכן/סוכנות: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. פרטי המבוטח :  
   שם משפחה :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
   שם פרטי : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
   מספר נייד : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
   email : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

חתימת המבוטח: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ת.ז. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_