**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**

**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. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_