

בקשה למינוי סוכן בפוליסת פרט

סוג מסמך 3415
לשימוש פנימי

לכל הפוליסות של המבוטח לפי ת.ז.:

לפוליסות הבאות בלבד:

בקשה זו מיועדת למינוי סוכן ברמת מבוטח בודד, או לפוליסות בודדות של מבוטח בפוליסות פרט שאינם קופ"ג באגף ביטוח חיים

מס' פקס בהראל ביטוח חיים: 03-7348169
ניתן לוודא את קבלת הפקס 3 שעות לאחר המשלוח בטל' 1700-70-28-70

לכבוד: הראל ביטוח בע"מ

רחוב אבא הלל 3, ת.ד. 1951 רמת גן 52118
באמצעות אגף ביטוח חיים

א פרטי המבוטח				
שם משפחה:	שם פרטי:	ישוב:	רחוב:	מס' בית:
מס' זהות:	מספר טלפון:	מספר נייד:	E-MAIL:	מיקוד:
			@	

ב בקשת המבוטח למינוי הסוכן

שם הסוכן/סוכנות תאגיד:	אבקש למנות בפוליסה/ות על שמי את סוכן הביטוח/סוכנות תאגיד, כסוכן בפוליסה/ות ביטוח חיים שבבעלותי.
מס' סוכן:	

ג אופן העברת המידע לסוכן

אבקש להעביר את המידע לעיל לכתובת:
או בפקס מס':
טלפון הסוכן לבירורים:

ד הצהרות

מינוי זה מבטל כל מינוי סוכן/יועץ שמונה לטפל בעבר בפוליסה/ות המנויות לעיל.			
שם המבוטח:	ת.ז.:	תאריך:	חתימת המבוטח:
שם בעל הפוליסה:	ת.ז.:	תאריך:	חתימת בעל הפוליסה:

במידה ובעל הפוליסה שונה מהמבוטח הראשי, יש להחתים את בעל הפוליסה בנוסף.