

פרטי המעסיק

תאריך: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

שם: \_\_\_\_\_

מס' ת"ז: \_\_\_\_\_

כתובת: \_\_\_\_\_

טל: \_\_\_\_\_

מס' פוליסה/ות: \_\_\_\_\_

מס' הדרכון של העובד: \_\_\_\_\_

שם העובד: \_\_\_\_\_

לכבוד

חברה לביטוח בע"מ / סוכנות לביטוח \_\_\_\_\_

האגף האלמנטרי / חיים

באמצעות: אריק רוזן - סוכן ביטוח

הרואה 18, רמת גן 52432

א.ג.נ.

**הנדון: מינוי סוכן ביטוח**

אני/החתום/ים מטה מבקשים להחליף סוכן ביטוח וממנים את "אריק רוזן" כסוכן הביטוח בפוליסה/ת הנדונה/ות והנני/ו מאשרים בזאת כי הוא פועל עפ"י בקשתנו.

כמו-כן אנו ממנים את "אריק רוזן" לייצגנו לצורך מסירה בשמנו של כל בקשה ל: שינוי / חידוש / ביטול או תוספת.

נבקשכם להעביר לסוכן הנ"ל החל מחודש \_\_\_\_\_ כל החומר הקשור בפוליסות הביטוח הדרוש לסוכן לצורך עבודתו ולטיפול בפוליסות, כגון: דו"חות גביה, העתקי פוליסות, דו"חות פיגורים וכל חומר הקשור לטיפול בתביעות.

אני/ו נותנים את הסכמתנו למינוי הנ"ל

שם: \_\_\_\_\_

חתימה: \_\_\_\_\_