קוד פנימי 77

ביטול בקשה לשינוי סוכן
(פוליסות מנהלים בלבד)

לכבוד
כלל ביטוח - מקבוצת כלל ביטוח, פנסיה ופיננסים
החטיבה לביטוח חיים, פנסיה וחיסכון ארוך הטווח
רחוב מנחם בגין 48
תל אביב 66184

הודעה זו נמסרת ל"כלל" ו/או לקרן הפנסיה "מיטבית - עתודות" בהתאמה
מספר מעסיק ב"כלל"_____.

פרטי מורשה החתימה:

הנני מר/גב'_____ ת.ז. _____משמש בתפקיד

_____ ומורשה לחתום בשם בעל הפוליסה מבקש **לא לשנות את הסוכן**

ולראות את מכתבי למינוי סוכן כמבוטל.

שם המעסיק _____

מספר ח.פ./ מספר ח"פ/רק בהעדר ח.פ. ציין עוסק מורשה_____.

מספר מעסיק ב"כלל"_____.

הסוכן _____ ימשיך להיות הסוכן המטפל בפוליסות.

הנני מאשר כי יידעתי את העובדים בשינוי הסוכן.

תאריך_____חתימה וחותמת בעל הפוליסה_(המעסיק)_____
(הבקשה תהיה חתומה על ידי המעסיק)

גרסא מעודכנת ליום 18.2.2008

מוגש על-ידי "כלל חברה לביטוח בע"מ"