

בקשה לשינוי סוכן בביטוח אלמנטרי

לכבוד
כלל חברה לביטוח
מחלקת ביטוח כללי
מנהלת הדרום

פוליסה מספר: _____

הודעה זו נמסרת לכלל ביטוח לצורך מינוי סוכן

המבוטח: _____

ת.ז. _____

תאריך הבקשה _____/_____/_____

כתובת: _____

יישוב _____

מספר טלפון _____

טלפון נייד _____

הנני מבקש למנות את הסוכן להבים סוכנות לביטוח כסוכן בפוליסות המצוינות מעלה

החל מ- _____/_____/_____

תאריך: _____/_____/_____ שם בעל הפוליסה _____

ת.ז. _____ חתימת בעל הפוליסה _____

