

הסכם שירותי ביטוח

שנערך ביום ____ לחודש ____ לשנת ____

בין : אקרמן ביטוחים ת.ז. 037077609 (להלן : "סוכן הביטוח")

לבין : _____ ת.ז. _____ (להלן : "הלקוח")

טלפון : _____ מייל : _____

הואיל והלקוח פנה לסוכן הביטוח בבקשה כי יבצע עבורו בדיקה לתיק הביטוחי.

הוסכם בין הצדדים :

1. סוג העסקה : בדיקת תיק ביטוחי וניתוחו ובניית הצעת ביטוח חדשה, לרבות הפקדה פנסיונית, פתיחה/הפקדה לקרן השתלמות והצעה לביטוחי בריאות.
2. אני הח"מ מצהיר בזאת כי ידוע לי שתהליך בדיקת תיק הביטוח שלי הינו הליך מורכב, אשר מושקעים בו ע"י סוכן הביטוח משאבים, זמן וכספים לטובת הלקוח, בין היתר, איסוף מידע בתיק הביטוח הקיים של הלקוח אל מול כלל חברות הביטוח, ניתוח תיק הביטוח הקיים של הלקוח ובניית הצעה חדשה עבור הלקוח, מניעת תשלומי כפל ביטוח, ביטול וסילוק תוכניות לא רלוונטיות, עדכון פרטים ומידע מהותי בתוכניות הביטוח הקיימות, ביצוע מינוי סוכן, ניהול תביעות פתוחות ו/או חדשות מול חברות הביטוח וכדומה (להלן : "פעולות הסוכן").
3. הלקוח מתחייב לשלם לסוכן הביטוח סך של _____ ₪ בתוספת מע"מ, כדמי טיפול, בהתאם להוראות הסכם זה (להלן : "דמי הטיפול").
4. הסוכן מצהיר כי הינו פועל בהתאם לחוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (ייעוץ, שיווק ומערכת סליקה פנסיוניים), תשס"ה 2005- וכי הינו בעל רישיון סוכן ביטוח פנסיוני בתוקף.

אקרמן ביטוחים

הלקוח