

ייפוי כוח מאת המועמד לביטוח

עבור חברת הביטוח

אני צבי גוטסמן \_\_\_\_\_ החתום מטה (שם מלא) ת.ז. 012095485, מייפה את כוחו/ה של חברת הביטוח / סוכן הביטוח שימי נמימי/עזר אנקורי, 028584480 לדרוש ולקבל עבורי ועבור בני משפחתי אלה, עבור פוליסות שמספרן מופיע במידע שהתקבל מהר הביטוח (מצ"ב רשימת פוליסות)

1. שם תרצה \_\_\_\_\_ גוטסמן \_\_\_\_\_ מספר זהות 058041294
2. שם נדב \_\_\_\_\_ גוטסמן \_\_\_\_\_ מספר זהות 206088387
3. שם מרב \_\_\_\_\_ אביטן \_\_\_\_\_ מספר זהות 308534049
4. שם \_\_\_\_\_ מספר זהות \_\_\_\_\_
5. שם \_\_\_\_\_ מספר זהות \_\_\_\_\_
6. שם \_\_\_\_\_ מספר זהות \_\_\_\_\_
7. שם \_\_\_\_\_ מספר זהות \_\_\_\_\_

כל מידע הנדרש לו/ה לדעתו/ה לצורך הליך התאמת ביטוח כאמור בסעיף 8(א) לחוזר צירוף לביטוח, לרבות קבלת דף פרטי הביטוח, קבלת העתק מטופס גילוי נאות של הפוליסה המקורית ודוח שנתי אחרון שנשלח אלי.

ייפוי כוח יהיה בתוקף 30 ימי עבודה מיום חתימתו.

תאריך 16/03/2022 חתימת המועמד לביטוח צבי גוטסמן \_\_\_\_\_

שלום רב,

בהמשך לפנייתו של **צבי גוטסמן, מספר מזהה: 012095485**,  
מצורף בזאת ייפוי כוח מאת המועמד לביטוח / נספח ב', אבקש לקבל מידע בדבר הפוליסות הבאות:

ענף ראשי	ענף משני	סוג מוצר	מספר פוליסה	פרמיה
ביטוח רכב	ביטוח צד ג'	פוליסת ביטוח	2.1148040102e+014	1,482.59
ביטוח רכב	ביטוח צד ג'	כתב שירות שירותי דרך וגרירה	2.1148040102e+014	60.50
ביטוח רכב	ביטוח צד ג'	כתב שירות שמשות	2.1148040102e+014	60.50
ביטוח רכב	ביטוח צד ג'	כתב שירות טיפול משפטי - צד שלישי	2.1148040102e+014	0.10
ביטוח רכב	רכב חובה	פוליסת ביטוח	2.1148540102e+014	1,449.00
ביטוח סיעודי	סיעודי עד 3 חודשים	פוליסת ביטוח	1081619080	483.15

בברכה,  
אורית סבאג  
טלפון: , טלפון נייד: 0543138464