

ייפוי כוח מאת המועמד לביטוח

עבור חברת הביטוח

אני יאיר פולאט _____ החתום מטה (שם מלא) ת.ז. 035908698, מייפה את כוחו/ה של חברת הביטוח / סוכן הביטוח שרה פרל, 051990992 לדרוש ולקבל עבורי ועבור בני משפחתי אלה, עבור פוליסות שמספרן מופיע במידע שהתקבל מהר הביטוח (מצ"ב רשימת פוליסות)

1. שם _____ מספר זהות _____
2. שם _____ מספר זהות _____
3. שם _____ מספר זהות _____
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 30/03/2022 חתימת המועמד לביטוח יאיר פולאט

שלום רב,

בהמשך לפנייתו של **יאיר פולאט, מספר מזהה: 035908698**,
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 מקיף	פוליסת ביטוח	2.2096041754e+14	2,722.28
ביטוח רכב	ביטוח מקיף	כתב שירות שירותי רכב וגרירה מורחב	2.2096041754e+14	57.14
ביטוח רכב	ביטוח מקיף	כתב שירות רכב חלופי מורחב (עד הבית)	2.2096041754e+14	57.14
ביטוח רכב	ביטוח מקיף	כתב שירות שמשות	2.2096041754e+14	57.14
ביטוח רכב	ביטוח מקיף	כתב שירות פנסים ומראות	2.2096041754e+14	57.14
ביטוח רכב	ביטוח מקיף	כתב שירות טיפול משפטי - צד שלישי	2.2096041754e+14	57.14
ביטוח רכב	רכב חובה	פוליסת ביטוח	2.2096541754e+14	1,339.00
ביטוח בריאות	תאונות אישיות	פוליסת ביטוח	2887744015	9.55
ביטוח בריאות	תאונות אישיות	פוליסת ביטוח	2887744015	22.36
ביטוח בריאות	תאונות אישיות	פוליסת ביטוח	2887744015	60.40

בברכה,

פרל סוכנות לביטוח ופיננסים

טלפון: 052-2792952, טלפון נייד: 052-4330100