

ייפוי כוח מאת המועמד לביטוח

עבור חברת הביטוח

אני מרים מירי דהן החתום מטה (שם מלא) ת.ז. 302972088, 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 אושרי דהן מספר זהות 066535139
2. שם הלל לאה דהן מספר זהות 339356388
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 09/03/2022 חתימת המועמד לביטוח מרים מירי דהן

שלום רב,

בהמשך לפנייתו של **מרים מירי דהן, מספר מזהה: 302972088**,
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 חיים	ביטוח חיים למקרה מוות	פוליסת ביטוח	3000-302972088	170.99
ביטוח חיים	נכויות	פוליסת ביטוח	3000-302972088	15.01

בברכה,
אורית סבאג
טלפון: , טלפון נייד: 0543138464