

# אליהו חברה לבטוח בע"מ

המשרד הראשי "בית אליהו" רחוב אבן גבירול 2, תל אביב 64077. טל: 6920911, פקס: 03-6912871

## האגף לביטוח חיים

שם המבוטח :	_____	לכבוד
שם המעביד :	_____	אליהו חברה לבטוח בע"מ
כתובת המבוטח :	_____	רח' אבן גבירול 2
טלפון :	_____	ת.ד. 697
תאריך :	_____	תל-אביב 61006
		פקס מייל: 03-6912871

הנדון: **כתב מינוי סוכן הביטוח (לפי סעיף 33 א'  
לחוק חוזה הביטוח התשמ"א – 1981**

אני החתום מטה ממנה את סוכן הביטוח מר \_\_\_\_\_ כשלוחי, והנני מאשר בזאת כי הוא פועל לפי דרישתי לעניין חוזה הביטוח בחברתכם, כסוכן מטעמי על כל המשתמע מכך עבור חוזה (י) הביטוח כפי הקיים/הקיימים על שמי בפוליסות המפורטות מטה.

כמו"כ הריני ממנה אותו כשלוחי לעניין חוזה הביטוח המבוקש בטופס המצורף למסמך זה (במידה וצורף).

כמו"כ ממנה אני אותו לייצגני לצורך מסירה בשמי של כל בקשה לשינוי, חידוש ביטול או תוספת בפוליסה זאת או אלו המפורטות לעיל.

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

הריני נותן הסכמתי למינוי הנ"ל

חתימת המבוטח

חתימת בעל הפוליסה

חתימת הסוכן

הערות: \_\_\_\_\_

יש לצרף צילום תעודת זהות.