

תאריך: _____

לכבוד:

מחלקת תביעות

א.ג.ב.

הנדון: מנוי סוכן ביטוח _____
תביעה לתשלום לתגמולי ביטוח אירוע מיום _____

אני הח"מ _____ מס' ת.ז. _____, ממנה בזאת את סוכן

הביטוח מר/גב' _____ (להלן "הסוכן") על מנת שיטפל בשמי בתביעה

לתשלום תגמולי ביטוח בגין אירוע/מקרה של _____ מיום _____ /תביעה מספרכם _____.

הנני מאשר ומסכים בזאת, כי כל ההתכתבות ו/או המשא ומתן (להלן "התקשרות") בקשר לתביעה דלעיל, שצפויה להיערך בין חברתכם לביני, על פי מערכת הכללים לבירור ויישוב תביעות של חברתכם – כפי שפורסמו באתר חברתכם, תיערך בפועל בין חברתכם לביני עם העתק לסוכן בכתובת המצויינת מטה בכתובתו של הסוכן.

בכבוד רב,

תאריך

חתימת המבוטח

*העתק לסוכן: דני סגמן

ת.ד. 190

אזור 58191

טל: 1-700-506450

פקס: 03-5566642