

**הצהרה והתחייבות מורשה חיתום בהתאם לסעיף 3 לחוזר המפקח על הביטוח 9-1-2008**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

פרטי מורשה החיתום: שם \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

פרטי סוכנות הביטוח: שם הסוכנות \_\_\_\_\_ מספר ח.פ./עוסק מורשה \_\_\_\_\_

פרטי המבטח: כלכל ביטוח מקבוצת כלכל ביטוח פנסיה ופיננסים (להלן: "המבטח")

יש למלא את הפרטים בכתב יד ברור

אני הח"מ המשמש כמורשה חיתום מטעם המבטח מצהיר/ה בזה ומתחייב/ת כדלקמן:

- (א) לשמור על סודיות המידע שהגיע אלי מכוח היותי מורשה מטעם המבטח ולא לעשות כל שימוש במידע אלא לצורך ביצוע עבודתי בהקשר שבו הועבר לי המידע האמור, ולא לעשות בו כל שימוש אחר שלא למטרות האמורות;
- (ב) לפעול בהתאם להרשאה שניתנה לי וכן לפעול על פי תקנות ביטוח רכב מנועי (הקמה וניהול של מאגרי מידע), התשס"ד-2004 (להלן: "תקנות ההקמה"), חוזר המפקח על הביטוח 9-1-2008 (שימוש במאגר המידע הונאות בענף ביטוח רכב חובה) (להלן: "חוזר 9-1-2008"). וחוק הגנת הפרטיות, התשמ"א-1981;
- (ג) אני מכיר את ההוראות שבתקנות ההקמה ובחוזר 9-1-2008 בנוגע לשימוש במידע שבמאגר המידע לאיתור הונאות ביטוח (להלן: "המאגר");
- (ד) לא הורשעתי בעבירה אשר מפאת מהותה, חומרתה או נסיבותיה, אינני ראוי/ה לשמש בתפקיד זה;
- (ה) אני מודעת/ע לעונשים הקבועים בחוק בגין הפרת הסודיות או שימוש במידע, שלא לצרכים אשר הוגדרו בתקנות ההקמה או בחוזר 9-1-2008;
- (ו) למלא בשדות החובה את כל פרטי המידע הנדרשים, בעת שאני עושה שימוש במאגר.

\_\_\_\_\_ חתימה

\_\_\_\_\_ תאריך

נא לשלוח את הטופס חתום למספר פקס: 077-6383066

שים לב!!! ללא שליחת טופס חתום לא ניתן להפיק תעודת חובה החל מיום 01/11/09.