

נספח בדבר הצהרת רישוי

לכבוד

כלל חברה לביטוח בע"מ

הנדון: הצהרה בדבר רישוי לצורך מכירות מוצרי בריאות

לבקשתכם, הריני להצהיר כדלקמן:

אני/אנו סוכן ביטוח/סוכנות ביטוח בעל/ת רישיון בענף/ים הבאים:

- [] ענף ביטוח פנסיוני, וזאת החל מיום _____
- [] ענף ביטוח כללי, בתת ענף רכוש בלבד, וזאת החל מיום _____
- [] ענף ביטוח כללי, בתת ענף תאונות בלבד, וזאת החל מיום _____
- [] ענף ביטוח כללי בתת ענף רכוש ובתת ענף תאונות, וזאת החל מיום _____

לגבי סוכן/סוכנות המחזיק/ה ברישיון בענף ביטוח פנסיוני שניתן לפני

28.2.06 ואינו מחזיק/ה ברישיון בענף ביטוח כללי, תת ענף תאונות –

אני מצהיר בזאת כי עברתי את ההכשרה הנדרשת בהיקף של 60 שעות בהתאם לחזור סוכנים ויועצים 2006-10-1 "השלמת הכשרה לסוכני ביטוח בתחומי בריאות, רכוש או תאונות".

- מצורף בזאת אישור בדבר השלמת ההכשרה.

לגבי סוכן/סוכנות המחזיק/ה ברישיון בענף ביטוח כללי, בתת ענף רכוש בלבד,

שניתן לפני 28.2.06 –

אני מצהיר בזאת כי עברתי את ההכשרה הנדרשת בהיקף של 80 שעות בהתאם לחזור סוכנים ויועצים 2006-10-1 "השלמת הכשרה לסוכני ביטוח בתחומי בריאות, רכוש או תאונות".

- מצורף בזאת אישור בדבר השלמת ההכשרה.

בכבוד רב,

שם מלא	מספר ת"ז/ת.פ	חתימה (חותמת במקרה של תאגיד)
--------	--------------	------------------------------

(עבור חותם שהוא תאגיד)

אני החתום מטה, עו"ד _____, מ.ר. _____, מאשר בזאת כי ה"ה

_____ ת.ז. _____ חתם בפני על מסמך זה, וכי חתימתו

מחייבת את סוכנות _____ לכל דבר ועניין.

חותמת וחתימת עו"ד