**לכבוד : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**מאת : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**תאריך : / /**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **שם משפחה** | **שם פרטי** | **מספר תעודת זהות** | **מספר טלפון**  |
|  |  |  |  |
| **דואר אלקטרוני**  | **מספר פוליסה ( לא חובה )** | **מספר פוליסה ( לא חובה )** | **מספר פוליסה ( לא חובה )** |
|  |  |  |  |
| **כתובת מגורים** |  |

**הנדון : בקשה לקבל העתק פוליסה , העתק הצעה ודף פרטי ביטוח**

1. **ג. נ**

**אבקש לקבל העתק פוליסה , העתק הצעה ודף פרטי ביטוח עבור הפוליסות הבאות :**

|  |  |
| --- | --- |
| **מספר**  | **מספר פוליסה** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**לנוחיותכם מצ"ב תעודת הזהות שלי + ספח מעודכן.**

**בברכה ,**

**שם הלקוח**