

## הרשאת שימוש פרטנית לשימוש באתר הר הביטוח

לכבוד: \_\_\_\_\_

א.ג.נ.

1. אני \_\_\_\_\_ החתום מטה (שם מלא), ת.ז.: \_\_\_\_\_, מייפה כוחו/ה של חברת הביטוח/ סוכן הביטוח \_\_\_\_\_ לבצע חיפוש על שמי ועל שם ילדיי הקטינים **באתר הר הביטוח**<sup>1</sup>.

2. טופס הרשאה זה יעמוד בתוקף לחמישה ימי עבודה.

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימת המבוטח: \_\_\_\_\_

אני \_\_\_\_\_ החתום מטה (שם מלא), מספר רישיון סוכן ביטוח/ ת.ז./ ח.פ. הגורם המשווק: \_\_\_\_\_, מתחייב:

1. לעשות שימוש בנתונים שנמסרו לי בהתאם להרשאה זו בלבד.

2. שלא להחזיק בנתונים שנמסרו ולא לעשות בהם כל שימוש לאחר שיפוג תוקפה של הרשאה זו.

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימת הגורם המשווק: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> הממשק האינטרנטי לאיתור מוצרי ביטוח בכתובת: <https://harb.cma.gov.il>