

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 מ.ב. ליאם ניהול סיכונים ופיננסים בע"מ לבצע חיפוש על שמי ועל שם ילדיי הקטינים באתר הר הביטוח¹.

2. טופס הרשאה זה יעמוד בתוקף לחמישה ימי עבודה.
תאריך: _____ חתימת המבוטח: _____

אני מ.ב. ליאם ניהול סיכונים ופיננסים בע"מ החתום מטה (שם מלא), מספר רישיון סוכן ביטוח/ ת.ז. / ח.פ. 516706090 הגורם המשווק: מ.ב. ליאם ניהול סיכונים ופיננסים בע"מ, מתחייב:

- לעשות שימוש בנתונים שנמסרו לי בהתאם להרשאה זו בלבד.
- שלא להחזיק בנתונים שנמסרו ולא לעשות בהם כל שימוש לאחר שיפוג תוקפה של הרשאה זו.

תאריך: _____ חתימת הגורם המשווק: _____

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