

הרשאת שימוש פרטנית לשימוש באתר הר הביטוח

לכבוד: _____

א.ג.נ

1. אני _____ החתום מטה (שם מלא), ת.ז.: _____, מייפה כוח/ה של חברת הביטוח/ סוכן הביטוח נדב דהן לבצע חיפוש על שמי ועל שם ילדיי הקטינים באתר הר הביטוח¹.

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

אני נדב דהן החתום מטה (שם מלא), מספר רישיון סוכן ביטוח/ ת.ז./ ח.פ. 303125058 הגורם המשווק: נדב דהן, 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: _____

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