

**נספח ה': הרשאת שימוש פרטנית לשימוש באתר הר הביטוח**

לכבוד \_\_\_\_\_

א.ג.ג.

1. אני \_\_\_\_\_ החתום מטה (שם מלא), ת.ז.: \_\_\_\_\_, מייפה כוח/ה של חברת הביטוח/ סוכן הביטוח \_\_\_\_\_ <sup>רובין סוכנות לביטוח פנסיוני (2023) בע"מ</sup> 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 <sup>רובין סוכנות לביטוח פנסיוני (2023) בע"מ</sup> החתום מטה (שם מלא), מספר רישיון סוכן ביטוח/ ת.ז./ ח.פ. הגורם המשווק: \_\_\_\_\_ 516796331, 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: \_\_\_\_\_

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