

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 תגלית סוכנות לביטוח לבצע חיפוש על שמי ועל שם ילדיי הקטינים באתר הר הביטוח¹.

2. טופס הרשאה זה יעמוד בתוקף לחמישה ימי עבודה.

תאריך: _____ חתימת המבוטח: _____

אני תגלית סוכנות לביטוח החתום מטה (שם מלא), מספר רישיון סוכן ביטוח/ ת.ז./ ח.פ. 514839224 הגורם המשווק: תגלית סוכנות לביטוח, 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>