

## עדכון פרטים אישיים

אני הח"מ:

											שם משפחה		שם פרטי		מס' ת.ז.	
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----------	--	---------	--	----------	--

אשר כתובתי:

					רחוב		בית	דירה	עיר/ישוב	מיקוד
--	--	--	--	--	------	--	-----	------	----------	-------

מבקש בזאת, כבעל פוליסה שמספרה  לעדכן את פרטיי האישיים, כדלקמן:  
 1. כתובתי המצוינת לעיל, שונתה על ידי, להלן כתובתי החדשה:

					רחוב		בית	דירה	עיר/ישוב	מיקוד
--	--	--	--	--	------	--	-----	------	----------	-------

2. פרטי ההתקשרות שלי שונו, וכעת הנם:

מספר טלפון נייד		מס' טלפון		כתובת דואר אלקטרוני	

3. המצב המשפחתי שלי עודכן, וכעת הינו:

חתימות				
תאריך		שם מלא		חתימת המבוטח