LIBRA

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	