



לכבוד :  
משטרת ישראל

א.ג.נ,

הנדון: חקירת מקרה מוות ע"ש \_\_\_\_\_ ז"ל  
בעל ת.ז. מס': \_\_\_\_\_  
מקרה מיום: \_\_\_\_\_

אנו הח"מ, אנו יורשיו החוקיים של המנוח/ה ז"ל אשר נפטר/ה ביום \_\_\_\_\_, מאשרים בזאת מתן גישה לתיק המשטרה ו/או העברת מידע ו/או העתקת תיק המשטרה בעניין חקירת מותו של הנדון לליברה חברה לביטוח בע"מ ו/או למי מטעמה.

על החתום :

שם: \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_  
שם: \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_  
שם: \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_  
שם: \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

מס' תביעה: \_\_\_\_\_