

נספח ה' הרשאת שימוש פרטנית באתר הר הביטוח

לכבוד:

א.ג.נ.

1. אני \_\_\_\_\_ החתום מטה (שם מלא) ת.ז. \_\_\_\_\_

מייפה את כוחו של סוכן הביטוח מר נמרוד אורן לבצע חיפוש על שמי/ועל שם ילדי הקטינים באתר הר הביטוח.

2. טופס הרשאה זה יעמוד בתוקף למשך 5 ימי עבודה.

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימת המבוטח: \_\_\_\_\_

אני נמרוד אורן החתום מטה מספר ת.ז. מס' 50606458

הגורם המשווק של חברת הביטוח \_\_\_\_\_ בע"מ מתחייב:

1. לעשות שימוש בנתונים שנמסרו לי בהתאם להרשאה זו בלבד.

2. שלא להחזיק בנתונים שנמסרו ולא לעשות בהם כל שימוש לאחר שיפוג תוקפה של הרשאה זו.

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימת הגורם המשווק \_\_\_\_\_