

טופס פרטים אישיים

שם פרטי _____ שם משפחה _____ תאריך לידה ____ / ____ / ____
ת.ז. _____ טל. בבית _____ טל. עבודה _____
כתובת _____ מצב משפחתי _____
מקצוע _____ שכיר / עצמאי _____ מקום העבודה _____

ילדים

שם _____ ת. לידה ____ / ____ / ____
שם _____ ת. לידה ____ / ____ / ____
שם _____ ת. לידה ____ / ____ / ____
שם _____ ת. לידה ____ / ____ / ____

פרטי בן / בת הזוג

שם _____ ת. לידה ____ / ____ / ____ ת.ז. _____
מקצוע _____ שכיר / עצמאי _____ מקום העבודה _____

ביטוחים שברשותך ולא נעשו אצלנו

ביטוח רכב - סוג הרכב _____ תאריך סיום _____
ביטוח דירה - תאריך סיום _____ סכומי ביטוח _____
ביטוח חיים - תשלום חודשי _____ התחיל ב _____
ביטוחים אחרים - סוג _____ תאריך סיום _____

תודה על שיתוף הפעולה !