

## טופס בקשה להפקת פוליסה פרטית

אגף אלמנטרי  
עובדים זרים/ תיירים  
טלפון: 03-7107460  
פקס: 15337107460

פרטי הסוכן להתקשרות: שם: _____ פקס: _____
טל': _____ מייל: _____

### פרטי המעסיק:

שם	
ת.ז.	
כתובת	
טלפון בבית	
נייד	

### פרטי העובד:

שם	
דרכון	
תאריך לידה	
מין	
ארץ מוצא	
תקופת חידוש	

אפשרויות תשלום: (יש לסמן במקום המתאים)

כרטיס אשראי:  
מס' כרטיס האשראי \_\_\_\_\_, תוקף הכרטיס \_\_\_\_\_  
שם בעל כרטיס האשראי \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_  
כתובת בעל הכרטיס \_\_\_\_\_  
מס' תשלומים \_\_\_\_\_ (מס' תשלומים מקסימלי **לשנה** - 8).

צ'קים:  
יש לצרף צילום כל ההמחאות ( מס' תשלומים מקסימלי **לשנה** - 5)

הוראת קבע:  
יש לקבל טופס הוראת קבע ממח' גביה.

מזומן: לא תופק פוליסה עד לקבלת התשלום במח' גביה.

אחר \_\_\_\_\_

**חובה לצרף למסמך זה הצהרת בריאות מלאה וחתומה!**