

תאריך:

תביעה:

יש להשיב מלא וחתום לפקס: 03-7348327
או באמצעות דוא"ל: FAX8327@HAREL-INS.CO.IL

לכבוד
הראל חברה לביטוח בע"מ

הנדון: הסכמה למסירת מידע על נהג

אני הח"מ, הנהג ברכב לגביו הוגשה תביעה לתגמולי ביטוח לפי פוליסת ביטוח רכב (רכוש), מסכים בזה, כי משרד התחבורה, התשתיות הלאומיות והבטיחות בדרכים יעביר לחברת הביטוח לה הוגשה התביעה, באמצעות איגוד חברות הביטוח, את המידע על רישיון הנהיגה שלי הנדרש לאור הפוליסה האמורה והמצוי במאגר נתוני הנהגים שברשות המשרד.

הסכמתי ניתנת לצורך בירור תביעתי כלפיכם.

מס' תעודת זהות: מס' רכב:

כתובת הנהג: מס' רישיון נהיגה:

תאריך: שם וחתימה: 