I.L.D. INSURANCE CO. LTD. *הכשרת הישוב חברה לביטוח בע"מ*

לכבוד צוות החיתום
לידי_____
הכשרת הישוב חברה לביטוח בע"מ

מס' סוכן: _____
שם סוכן: _____
טלפון: _____
מחוז/סניף: _____

הנדון: בקשה לשינוי/חידוש *

פוליסה מס':_____

שם המבוטח:_____

אבקשכם בזאת שהחל מתאריך_____ לבצע את השינוי/ים – לחדש הפוליסה הנ"ל כמפורט להלן
(נא למחוק את המיותר):

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

חתימת הסוכן	תאריך	שם החותם	חתימת המבוטח

* **לתשומת לב!**
לא ניתן לבקש באמצעות טופס זה, החלפת פרטי הרכב המבוטח בפוליסה!
להחלפת פרטי הרכב יש למלא טופס בקשה להחלפת רכב 5/2004, או טופס הצעה חדש לביטוח רכב (מהדורת 5/2004).

משרד ראשי: אריה שנקר 2 ת"א ת.ד. 50100 ת"א 61500. טל. 03-7962666 פקס. 03-5167745, **אינטרנט:** www.ildinsur.co.il
מוקד שירות תביעות רכב: 03-7960000. **מחוז חיפה:** שדרות פל"ים 2, חיפה 33095. טלפון: 04-8612222. פקסימיליה: 04-8625233