לכבוד

מחלקת פניות הציבור

רשות שוק ההון, ביטוח וחסכון

הנדון: **ייפוי כוח למייצג**

**מייפה הכוח (הלקוח):**

שם: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מספר זיהוי

כתובת: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**מיופה הכוח (סוכן ביטוח/עו"ד/רו"ח/אחר (קרוב משפחה / שכן וכד'))\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

שם: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מס' רישיון (במידה וקיים)

טלפון \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מייל **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

אני הח"מ **(הלקוח)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ממנה ומייפה את כוחו של מיופה הכוח להגיש פניה ולקבל מידע בשמי בעניין \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

על מפוקח (חברת ביטוח / קופ"ג/קרן פנסיה) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תאריך האישור בתוקף עד \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 ידוע לי כי כל הפרטים שמסרתי בבקשה זו ובנספחיה נכונים ומלאים.

ולראיה באתי על החתום **(הלקוח)**,

שם: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\* יש לצרף צילום ת.ז של הפונה ושל מיופה הכוח .**