

# לשכת סוכני ביטוח בישראל

(עמותה רשומה 580013365)

המסגר 42 ת.ד. 57696, תל אביב מיקוד 6157602 טל': 03-6366507 פקס: 03-6396911  
אתר: www.insurance.org.il מייל: vadot@insurance.org.il



תאריך: \_\_\_\_\_

טופס הגשת תלונה לועדת אתיקה ותלונות הציבור  
למסירה במייל / בפקס מחק את המיותר

1. פרטי המתלונן:

שם המתלונן	מספר ת.ז.	כתובת מייל	מען	טלפון

2. פרטי הנילון:

שם הנילון	מספר ת.ז.	כתובת מייל	מען	טלפון

3. מהות התלונה:

---

---

---

---

---

---

---

4. הנני מצהיר בזאת כי הפרטים נבדקו ואומתו על ידי, ואגיע לבירור בפני הועדה בכל עת שאדרש.

5. מצ"ב מסמכים רלוונטיים לתלונה.

חתימה+חתימת המתלונן: \_\_\_\_\_

בטיפול הלשכה:

תאריך קבלה \_\_\_\_\_ מס' תלונה (ימלוא ע"י הלשכה) \_\_\_\_\_