

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
לשלוח במייל: vadot@insurance.org.il או
בפקס: 072-2785961

1. פרטי המתלונן:

שם המתלונן	מספר ת.ז.	כתובת מייל	מען משרד	טלפון

. פרטי הניילון:

שם הניילון	מספר ת.ז.	כתובת מייל	מען משרד	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: _____