

לשכת סוכני ביטוח בישראל

(עמותה רשומה 580013365)

המסגר 42 ת.ד. 57696, תל אביב מיקוד 6157602 טל': 03-6366501 פקס: 03-6396911
אתר: www.insurance.org.il מייל: lishka@insurance.org.il



נספח ד'

ועדת הבחירות המרכזית

בחירות נובמבר 2021

נוהל בחירות למוסדות הלשכה

טופס הצגת מועמדות ליו"ר מחוז

(סעיף 6.3 לנהל)

אל: ועדת הבחירות המרכזית

אני החתום/ה מטה _____

מרחוב _____

תעודת זהות _____ טלפונים _____

E-Mail _____

מגיש בזה את מועמדותי לכהונת:

יו"ר מחוז: צפון / שרון / מרכז / שפלה / דרום / ירושלים
(נא לסמן את המחוז הרלוונטי בעיגול)

לעניין הבחירות:

1. אני מצהיר כי אני חבר הלשכה, בעל זכות לבחור ולהיבחר;

לשכת סוכני ביטוח בישראל

(עמותה רשומה 580013365)

המסגר 42 ת.ד. 57696, תל אביב מיקוד 6157602 טל': 03-6366501 פקס: 03-6396911
אתר: www.insurance.org.il מייל: lishka@insurance.org.il



2. תעמולת הבחירות מטעמי תתנהל בהתאם לערכי הדמוקרטיה והכבוד ההדדי (סעיף 1.4 לנוהל) וכן: "פרסומי תעמולת הבחירות ייעשו בהגינות ובדרך ארץ, תוך מתן כבוד לכל המתמודדים" (סעיף 7.1 לנוהל);

3. אקיים את הוראות תקנון הלשכה, נוהל בחירות למוסדות הלשכה ואת החלטות ועדת הבחירות המרכזית, על פי רוחן ולשונן;

ועל כך באתי על החתום בחתימת ידי:

היום: _____ בחודש _____ 2021

חתימת יד המועמד

אישור קבלה

אני מאשר/ת את קבלת בקשת המועמדות.

שם: _____

בתאריך: _____ בשעה: _____

בשם ועדת הבחירות המרכזית