

# 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](http://www.insurance.org.il) מייל: [lishka@insurance.org.il](mailto:lishka@insurance.org.il)



נספח ה'

## ועדת הבחירות המרכזית

### בחירות נובמבר 2021

### נוהל בחירות למוסדות הלשכה

טופס הגשת מועמדות - לחברות במוסדות הסניפיים:  
נציגות הסניף למועצה הארצית ולחברות בוועד הסניף.

אל: ועדת הבחירות המרכזית

אני החתום/ה מטה \_\_\_\_\_

מרחוב \_\_\_\_\_

תעודת זהות \_\_\_\_\_ טלפונים \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

מגיש בזה את מועמדותי לכהונה:

כנציג סניף \_\_\_\_\_ למועצה הארצית וכחבר בוועד הסניף.

לעניין הבחירות:

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

2. אינני מועמד לתפקיד אחר במוסדות הלשכה;

# 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



3. 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);

4. 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