



מערך עסקים

**חיוב עמלות סוכן – בגין פרמיות**

מרחב \_\_\_\_\_ צוות \_\_\_\_\_

שם סוכן	מס' סוכן	מס' פוליסה
_____	_____	_____
שם מבוטח	יתרת חוב בפרמיה	יתרת חוב לקיזוז
_____	_____	_____

פירוט סיבת חיוב עמלה

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

הריני מאשר חיוב העמלה:

חתימת הסוכן \_\_\_\_\_

חתימת ר. צוות \_\_\_\_\_

חתימת חשב מרחב \_\_\_\_\_