

Pappegaaistraat 18, Stellenbosch, 7600
info@investa.co.za

Tel: 021 886 7030
Faks: 021 886 7036

Magtiging

(Hierdie is n toestemming tot toegang van inligting en is nie 'n aanstelling nie.)

Hiermee magtig ek, die ondergetekende _____
(Volle naam van versekerde en/of gemagtigde)

die ondergemelde Versekerars om alle polisinligting (ingesluit eise en premies) van die versekerdes te verskaf aan **Investa Financial Services (Pty) Ltd**, of n geassosieerde finansiële dienste verskaffer, waarvan besonderhede by "Instruksies" aangedui is.

Die volgende polis/se is van toepassing:

Versekerars van die afgelope 3 jaar word gespesifiseer vir eise geskiedenis

Polis nommer(s)	Versekeraar

Naam van versekerde(s): _____

Adres van versekerde(s): _____

ID / Registrasie nommer: _____ Telefoon: _____

Inligting in verband met die versekerde se besigheid:

	Aantal	Laagste & Hoogste salaris pm	Totale salarisse pm
Admin personeel			
Arbeiders			
Totaal			

Laaste 3 jaareindes	DD/MM/JJ.....	DD/MM/JJ.....	DD/MM/JJ.....
Omset vir jaar			

Instruksies aan Versekeraar(s). Stuur asb inligting aan :

Gemagtigde finansiële diensteverskaffer:	
Epos adres:	
Faks no.	
Telefoon no.:	

Magtiging word verleen aan die Finansiële Dienste Verskaffer wat by “Instruksies aan Versekeraar” aangewys is, om die versekeringsinligting met Investa Financial Services (Pty) Ltd te deel.

Hantekening van versekerde en/of gemagtigde

Datum