



מס' פקס בסוכנות: \_\_\_\_\_

## שימוש במערכת מיכונית של איילון חברה לביטוח בע"מ ("איילון")

אני: \_\_\_\_\_ ת.ז.: \_\_\_\_\_ נייד: \_\_\_\_\_

שם הסוכנות: \_\_\_\_\_ מס' סוכן: \_\_\_\_\_

שם משתמש לדוגמא (אם קיים בסוכנות): \_\_\_\_\_

צריך הרשאות ל: אלמנטרי/ביטוח חיים \_\_\_\_\_ כתובת מייל: \_\_\_\_\_

הריני לאשר כי קיבלתי מאיילון קוד משתמש לצורך שימוש במערכת המיכונית של איילון ("המערכת") במסגרת עבודתי/עבודת הסוכן יחד עם איילון ("קוד המשתמש"). הריני מתחייב/ת:

- להשתמש בקוד המשתמש ובמערכת אך ורק למטרת עבודתי יחד עם איילון ורק במסגרת ההרשאה שניתנה לי על ידי איילון או הסוכן.
  - לשמור בסודיות גמורה את הקוד האישי וכל מידע שהגיע אלי, בין במישרין ובין בעקיפין, כתוצאה מהשימוש בקוד המשתמש ובמערכת ולא לתעד את קוד המשתמש בכתב באזור שולחן העבודה שלי.
  - לא לעשות שימוש כל שהוא בקוד המשתמש ובמידע שהגיע אלי כתוצאה מהשימוש במערכת, בין במישרין ובין בעקיפין, שלא למטרות עבודתי למול איילון, לא להעביר את הנ"ל לאחר ולנקוט בכל האמצעים הדרושים בקשר עם מניעת אובדנו של קוד המשתמש או המידע הנ"ל ומניעת הגעתם לאחר שלא כדין ו/או שלא בהתאם למוסכם בינינו בהסכם, בין בתקופת היותי עובד למול איילון או אצל המעסיק הנ"ל ובין לאחר מכן.
  - לדווח מיד לאיילון ו/או לסוכן על כל חשש של פגיעה באבטחת המידע במערכת.
  - עם הפסקת עבודתי עם איילון אצל הסוכן אני מתחייב/ת להפסיק מיד את השימוש בקוד המשתמש ובמערכת ולדווח מיד בכתב לאיילון על הפסקת עבודתי כאמור (אף אם עברתי לעבוד אצל סוכן אחר של איילון).
- לצרכי האמור לעיל מידע משמע מידע מכל מין וסוג שהוא לרבות, כל ידיעה, מסמך, בין בנייר ובין באמצעי מגנטי וכדומה, וכל העתק של מידע כאמור.

תאריך	חתימה

חתימת הסוכן	
אני _____, החתום מטה מתחייב בזה לנקוט בכל האמצעים הדרושים על מנת שהנ"ל יקיים ויבצע את האמור, לרבות ומבלי לפגע בכלליות האמור, אנקוט באמצעי פיקוח, הסברה והדרכה. כמו כן, אני מתחייב להודיע לאיילון בכתב מיד לאחר הפסקת עבודתו של הנ"ל אצלי ולנקוט באמצעים על מנת שלא יוכל להשתמש יותר בקוד המשתמש ובמערכת.	
תאריך	חתימה

לשימוש המשרד בלבד		
שם משתמש	סיסמה	חתימה

יש לחתום ולשלוח אל כתובת הדואר האלקטרוני: [pniot-soc@ayalon-ins.co.il](mailto:pniot-soc@ayalon-ins.co.il)



אני הח"מ סוכן/ת ביטוח שאיילון חברה לביטוח בע"מ (להלן - "איילון") התירה לי להפיק תעודת ביטוח לפי דרישות הפקודה (להלן - "תעודות ביטוח רכב חובה") בשם איילון, או עובד/ת של סוכן/ת הביטוח וקיבלתי הרשאה וסיסמא אישית מאיילון לצורך הפקת תעודת חובה, מצהיר/ה ומתחייב/ת בכתב כדלקמן:

א. לשמור על סודיות המידע שהגיע אלי מכוח היותי מורשה מטעם איילון ולא לעשות כל שימוש במידע אלא לצורך ביצוע עבודתי בהקשר שבו הועבר לי המידע האמור, ולא לעשות בו כל שימוש אחר שלא למטרות האמורות;

ב. לפעול בהתאם להרשאה שניתנה לי וכן לפעול על פי התקנות, חוזר זה וחוק הגנת הפרטיות, התשמ"א-1981;

ג. אני מכיר/ה את ההוראות שבתקנות ובחוזר זה בנוגע לשימוש במידע שבמאגר;

ד. לא הורשעתי בעבירה אשר מפאת מהותה, חומרתה או נסיבותיה, איני ראוי/ה לשמש בתפקיד זה;

ה. אני מודע/ת לעונשים הקבועים בחוק בגין הפרת הסודיות או שימוש במידע, שלא לצרכים אשר הוגדרו בתקנות או בחוזר זה;

ו. למלא בשדות החובה את כל פרטי המידע הנדרשים, בעת שאני עושה שימוש במאגר.

**על החתום**

סוכן/ת הביטוח או עובד/ת בסוכנות הביטוח:					
ת.ז./ח.פ. הסוכנות		שם הסוכנות		שם הסוכן	
תאריך	שם פרטי	שם משפחה	תעודת זהות	מספר סוכן	חתימה

שדה לשימוש פנימי: (למילוי ע"י איילון)
user name

יש לחתום ולשלוח אל כתובת הדואר האלקטרוני: [pniot-soc@ayalon-ins.co.il](mailto:pniot-soc@ayalon-ins.co.il)