

לכבוד:

די.בי.אס. שרותי לווין (1998) בע"מ ("yes")

## הנדון: בקשה לעיון במידע

### פרטי הלקוח

שם פרטי	שם משפחה	מס' ת.ז.	מס' לקוח
מס' טלפון	רחוב	מספר	עיר

### פירוט המידע המבוקש לעיון

---

---

---

אני הח"מ מבקש בזאת לעיין במידע המפורט לעיל והשמור אודותיי בחברה.

\_\_\_\_\_  
שם וחתימה

\_\_\_\_\_  
תאריך

\*יש לשלוח את הטופס באמצעות פקס שמספרו: 09-7616193 או בדואר לכתובת:

רח' היוזמה 6, אזה"ת כפר סבא.