

25/2/44

לכבוד

הנדון:

|           |      |             |       |      |
|-----------|------|-------------|-------|------|
| פוליסה מ. | 2973 | סכום הביטוח | 500.- | לא"י |
| לביטוח    | תא   | דמי הביטוח  | 4.460 | לא"י |

"חוליות" קבוצת פועלים  
להתייכרות שיתופית בע"מ  
דאר ראש-שנה

א. נ.

הננו להודיע בזה לכב' כי תוקף הפוליסה הנ"ל יגמר ביום 7.4.1944

כדי שנוכל לחדש את הפוליסה הנ"ל בזמנה נא לשלוח לנו את התלוש המצורף

חתום על ידו.

במקרה של שנוי כלשהו במצב הביטוח נא לציין זאת בתלוש.

בכבוד רב

הסנה חברה ארץ-ישראלית לאחריות בע"מ

א"מ כ"ו/ט/מכס/26

25/2/44

תאריך

המשרד הסוכן

# הסנה • חברה ארץ ישראלית לאחריות בע"מ

המשרד הראשי: תל-אביב, רחוב לילינבלום 44, מלפון 4431, 4432

בתשובה נא להזכיר

מס' ת/44/1793

תל-אביב, יום 8.3.1944

בוד

קבוצת שדה נחמיה  
(חוליות)

דאר ראש פנה

ח.נ.

הננו מתכבדים בזה להודיעכם כי  
בהתאמה לקשתכם שנינו את שם המבוטח  
בפוליסה הקודמת וחדשנו את הבטוח  
לשנה נוספת.

יחד עם זה הננו להודיעכם כי הוזלנו  
את דמי הבטוח של הפוליסה החדשה וכן  
הוספנו לסעיף אינבלידיות את הששה  
הקונטיננטלית, הנותנת בטוח יותר מקיף  
למבוטחים.

מצרפת בזה הצעה לבטוח אישי עבור  
הח' לינגל חיים ונבקשכם להחזירה  
בתשובות מפרטות לכל השאלות וחתומה על  
י הנ"ל.

בב"ח,

לוטה:

הנ"ל

הסנה  
חברה ארץ ישראלית לאחריות בע"מ

5000-8-43-271  
1515

# הסנה • חברה ארץ ישראלית לאחריות בע"מ

המשרד הראשי: תל אביב, רחוב לילינבלום 44, מלפון 4431, 4432

בתשובה נא להזכיר

מס' י. 324/44/1

תל אביב, יום 26.3.44

לכבוד

קב' "חוליות"

דאר ראש פתח

ח.נ.

הרינו להודיעכם בזה שהפוליסה מס. 6724 לביטוח אישי של המרכזים הנוסעים שלכם (הפרמיה 4.195 לא"י) כ"כ התוספת מס. 108 לפוליסה הקודמת מס. 2973 על החלפת שם המבוטח אידלשטיין ברינגל חיים, כבר הוצא ונבקשכם למסור לבא-כחכם שיטור למשרדנו בהודמנות שהותו בת"א בכדי לקבלן ולסדר את תשלום הפרמיה.

בב"ח,

או.

5000-8.43-271 טופס