

בהתאם להנחיית רשות שוק ההון, ביטוח וחיסכון, הגורם המשלם בפוליסה אישית או הבגיר בזכותו צורך הקטין לפוליסה קבוצתית יוגדר כ"בגיר לצורך זיהוי" ויוכל לצפות במידע אודות פוליסת הביטוח של הקטין באתר "הר הביטוח".

אם ברצונך לשנות את זהות הבגיר או להוסיף בגיר נוסף שיצפה בנתוני פוליסות הביטוח של הקטין באתר "הר הביטוח", ניתן למלא את הטופס ולשלוח לאחד האמצעים הבאים:

למשלוח הטופס לאגף בריאות וחיים - בדוא"ל: polisotbs@harel-ins.co.il או בפקס: 03-7348178.
*מענה ממוחשב 24 שעות ביממה לצורך בדיקת קבלת מסמכים: 1-700-702-870, השירות ניתן 3 שעות לאחר שליחת הטופס. עדכון לאחר שעה 15:00 יתבצע למחרת.

פרטיות: הראל חברה לביטוח בע"מ והראל פנסיה וגמל בע"מ ["הראל"] אוספות מידע לצורך צירוף למוצרים, מתן שירותים, תפעול וניהול חיי מוצרים, טיפול בתביעות, תשלומים והליכים, ניהול ושיפור עסקים ושירותים שהראל מעניקה, קיום הוראות הדין, להתאים ולהציע מוצרים ושירותים על בסיס מאפיינים אישיים ולמטרות לגיטימיות אחרות. בדרך כלל אין חובה חוקית למסור מידע, אולם בחירה שלא למסור מידע, תביא לכך שלא נוכל לבחון את הבקשה ולספק שירות. המידע יועבר לסוכן הביטוח (אם קיים) לצורך טיפול בבקשות ובכל הקשור בניהול ותפעול מוצרים ושירותים וכן לספקים ולצדדים שלישיים אחרים הרשאים לקבלו, בקשר למטרות אלו.
פירוט נוסף זמין במדיניות הפרטיות באתר הראל הכוללת גם את דרכי ההתקשרות עם ממונה הגנת הפרטיות בהראל, מידע על זכות עיון ותיקון וכן הסרה מדיוור ישיר בקישור <https://www.harel-group.co.il/t/XSVCTB>.

חשוב לדעת:

- **בקשה לשינוי או עדכון רשאי להגיש רק המשלם בפוליסת פרט או הבגיר שבזכותו הקטין צורך לפוליסה קבוצתית.**
- ההגדרה של זהות המורשה לצפייה במידע של הקטין היא עבור כל פוליסה בנפרד.
- עדכון או שינוי יתבצע עבור כל הקטנים בפוליסה.
- ניתן לעדכן עד 2 מורשה צפייה בפוליסה.

יש לצרף צילום תעודת זהות של המבקש.

תודה,
חטיבת הבריאות
הראל חברה לביטוח בע"מ

את מי מבקשים להגדיר כמורשה צפייה בנתוני הקטין באתר "הר הביטוח":

מספר פוליסה	שם מלא של הבגיר שמבוקש למנות	מספר תעודת זהות של הבגיר שמבוקש למנות	הפעולה המבוקשת
			☐ להחליף את הבגיר המורשה לצפייה בנתוני הקטין בהר הביטוח.
			☐ להוסיף בגיר נוסף שיוורשה לצפות בנתוני הקטין בהר הביטוח.
נבקש למלא את הפרטים שלך:			
שם ושם משפחה של המבקש		מספר תעודת זהות	
תאריך		חתימת המבקש: /	