

כתב מינוי מוטבים

בפוליסת ביטוח חיים קבוצתית עבור החשב הכללי

1. אני הח"מ מבקש/ת כי סכומי הביטוח שיגיעו בגין פטירתתי במסגרת ביטוח זה, ישולמו למוטבים המפורטים להלן, בחלקים המצוינים ליד שמו של כל אחד מהם.

במידה ולא צוינו חלקים, אבקש לחלק את הכספים שווה בשווה בין המוטבים הרשומים.

אם לא צוינו מוטבים כלל, יחולקו הכספים ליורשי על פי דין.

פרטי המוטבים:

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	החלק (באחוזים)

2. אם בעת פטירתתי לא יהיה מי מבין המוטבים המפורטים לעיל בחיים, יועבר חלקו אל **[יש לסמן ב- X אפשרות אחת בלבד]:**

שאר המוטבים – בחלקים שווים ביניהם

לשאר המוטבים – באופן יחסי לחלקם בטבלה

ליורשים החוקיים של המוטב

ליורשי על פי דין

3. הודעה זו מבטלת כל כתב מינוי מוטבים קודם שמסרתני לכם, מכל סוג שהוא, בגין פוליסה זו.

פרטי החותם וחתימה:

X

שם משפחה שם פרטי מספר זהות תאריך חתימה

יש לשלוח מסמך זה לאחר מילוי לפקס 03-7348492 או לכתובת מייל joinhaim@harel-ins.co.il