

הטופס מיועד לנשים וגברים כאחד.
נא הקפד למלא טופס זה באופן מדויק ושלם.

חותרמת תאריך
קבלת הבקשה

לכבוד: הראל חברה לביטוח בע"מ
אגף ביטוח חיים
אבא הלל 3 רמת גן
פקס: 03-7549788

שם סוכן:

מס' סוכן:

מספר פוליסה:

יש למלא את הטופס ולהחזירו לפקס ביטוח חיים: 03-7348169 או למייל agafhaim@harel-ins.co.il.
ניתן לוודא את קבלת הפקס כ-24 שעות לאחר המשלוח בטל' 1700-70-28-70

א פרטי המבוטח

שם משפחה	שם פרטי	מס' ת.זהות/ח"פ
כתובת	טלפון	טל. נייד
אישור לקבלת דוחות לעמית בדוא"ל: אני מסכים כי הדוח השנתי לעמית ישלח לדואר האלקטרוני שלי בכתובת - וזאת במקום באמצעות הדואר. @		

ב פרטי המעסיק (בפוליסה לשכירים בלבד)

שם משפחה	שם פרטי	מס' ת.זהות/ח"פ
כתובת למשלוח דואר	טלפון	טל. נייד

ג בקשת המבוטח (סה"כ מסלולי ההשקעה בפוליסה לא יעלה על 5 מסלולים)

אני, הח"מ, פונה ומבקש בזאת מ"הראל חברה לביטוח בע"מ" (להלן "הראל") לשנות את הרכב מסלולי ההשקעה בפוליסה הנ"ל בהתאם לפירוט שלהלן:
 בחירת מסלולי השקעה להפקדות שוטפות וכספי החסכון שנצבר

שם מסלול ההשקעה	% השקעה בתגמולים	% השקעה בפיצויים
<input type="checkbox"/> מודל השקעות תלוי גיל* (ברירת המחדל למבוטחים שהצטרפו לפוליסה מ-1.1.2016)	%	%
<input type="checkbox"/> הראל מסלול אג"ח ללא מניות	%	%
<input type="checkbox"/> הראל מסלול אג"ח עד 10% במניות	%	%
<input type="checkbox"/> הראל מסלול אג"ח עד 20% במניות	%	%
<input type="checkbox"/> הראל מסלול שקלי טווח קצר	%	%
<input type="checkbox"/> הראל מסלול אג"ח ממשלת ישראל	%	%
<input type="checkbox"/> הראל מסלול אג"ח קונצרני	%	%
<input type="checkbox"/> הראל מסלול אג"ח חו"ל	%	%
<input type="checkbox"/> הראל מסלול מניות	%	%
<input type="checkbox"/> הראל מסלול חו"ל	%	%
<input type="checkbox"/> הראל מסלול כללי - בחירת מסלול זה אפשרית רק למבוטחים אשר ניהלו כספים במסלול זה נכון ל-31.12.15. (ברירת המחדל למבוטחים שהצטרפו לפוליסה עד 31.12.15)	%	%

שים לב, השינוי יבוצע על ההפקדות השוטפות והסכום הצבור בפוליסה.
 במידה והנך מעוניין לקבוע מסלול שונה בין ההפקדות שוטפות בפוליסה לסכום הצבור בפוליסה אנא ציין כאן:

*מודל השקעות תלוי גיל:

א. כספי מבוטח ב"מודל השקעות תלוי גיל" ישוייכו אוטומטית לאחד מ-3 המסלולים הבאים:

1. הראל מסלול לבני 50 ומטה
2. הראל מסלול לבני 50 עד 60
3. הראל מסלול לבני 60 ומעלה

ב. מי שאינו מתאים עוד לגילוי לפי המודל, ישוּך למסלול ברירת המחדל המתאים לגילו, וזאת מבלי לגרוע מזכותו של מבוטח שטרם החל לקבל קצבה מהפוליסה, להודיע על רצונו לעבור לכל מסלול השקעה אחר בפוליסה, והכל בהתאם להוראות המפורטות בד"ן.

ג. המעבר בין קבוצות הגילאים יהיה ב-7 לחודש העוקב ליום ההולדת של המבוטח. אם ה-7 לחודש אינו חל ביום עסקים, מועד ההעברה יבוצע ביום העסקים העוקב ל-7 לחודש.

תאריך: שם המבוטח: חתימת המבוטח: 

ד הצהרת המעסיק (בפוליסה לשכירים בלבד)

במידה וקיים שינוי בהשקעת כספי הפיצויים ממסלול ברירת המחדל כפי שצויין לעיל, ובנוסף אין למבוטח הסכם לפי סעיף 14/העברת בעלות אוטומטית / סעיף זכאות ללא תנאי, נדרש אישור מעסיק (במידה ולא תתקבל חתימת המעסיק במקרה זה, לא יתאפשר ביצוע השינוי).

אני, המעסיק של המבוטח בפוליסה, מאשר את השינוי המבוקש במסלול ההשקעה.

תאריך..... שם המעסיק..... חותמת וחתימת המעסיק.....

מועד קבלת הבקשה יהיה יום הגעתה ולא יאוחר מהשעה 18:30 (בקשה שתגיע מאוחר יותר תחשב כאילו הגיעה ביום למחרת).
החברה מחויבת לבצע את השינוי בתוך 3 ימי עסקים מיום קבלת הבקשה.

ה הסכמה לשימוש במידע

אני מסכים, מעבר למתחייב על פי דין או הסכם, כי המידע הכלול במסמך זה, כמו גם מידע נוסף אודותיי, המצוי או שיהיה מצוי בידי חברות אחרות בקבוצת הראל (הראל השקעות בביטוח ושירותים פיננסיים בע"מ וחברות בנות שלה) ישמש את החברות בקבוצת הראל ו/או מי מטעמן, גם לכל עניין הקשור ביתר מוצרי ושירותי החברות בקבוצת הראל (בתחום הביטוח, החיסכון ארוך הטווח והפיננסים) ובשיווקם, לרבות כדי לאפשר לחברות כאמור להביא לידיעתי מידע על מוצרים ושירותים, וכן לצורך טיפול בפוליסות ו/או במוצרי ביטוח, חיסכון ארוך טווח ופיננסיים אחרים שברשותי, עיבודו ואחסונו של המידע, וכן לשימושים נוספים הנלווים לשימושים האמורים לעיל ונדרשים לשם השלמתם, ולמטרות לגיטימיות קשורות אחרות, זאת אף באמצעות העברתו של המידע לצדדים שלישיים הפועלים בשמה ומטעמה של קבוצת הראל.

תאריך..... שם המועמד..... חתימה.....

ו קבלת דבר פרסומת

הרינו להודיעך כי קיימת אפשרות שתקבל מאת החברה או מאת חברות אחרות בקבוצת הראל אליהן יועברו פרטיך (ככל שנתת הסכמה להעברת פרטיך אליהן), הצעות שיווקיות ודברי פרסומת על מוצרי ושירותי החברה ו/או החברות בקבוצת הראל, לפי העניין, באמצעות פקס, דואר אלקטרוני, מערכת חיוג אוטומטי או הודעת מסר קצר (SMS).

אם אינך מסכים לקבל הצעות שיווקיות ודברי פרסומת כאמור, באפשרותך להודיע על סירובך או לשנות בחירה קודמת בכל עת באמצעות "טופס אי קבלת פרסומות והצעות שיווקיות" העומד לרשותך באתר האינטרנט של החברה בכתובת: www.harel-group.co.il, או באמצעות פניה בכתב לכתובת: בית הראל, אגף חיים, אבא הלל 3, ת"ד 1951, רמת גן 5211802, או באמצעות פנייה טלפונית למספר 03-7547777.

ז מידע למבוטח

- למעט לעניין שינוי הרכב מסלול ההשקעה, בקשה זו הינה בהתאם להוראות בקשת ההצטרפות, תנאי הפוליסה והוראות כל דין.
- השינוי בהרכב ההשקעות יתבצע עפ"י הנקוב בתנאים הכלליים בפוליסה.
- לידיעתך הראל תעביר לך מידע ושירותים באמצעות האינטרנט ו/או הטלפון ו/או על ידי מסרונים סלולריים ו/או באמצעי תקשורת חליפי לרבות לעניין בקשותיך מהחברה (להלן "קווי תקשורת") וכן תוכל לבצע פעולות באמצעות קווי תקשורת. שים לב לכך שקבלת ו/או מתן שירותים ו/או מידע בקווי תקשורת עלול להיות כרוך בתקלות ו/או טעויות והראל לא תהיה אחראית בקשר עם השימוש בקווי התקשורת. כמו כן החברה תהיה רשאית, אך לא חייבת, להקליט את התקשורת שתתקיים עימך בקווי התקשורת.

ח חתימת המבוטח

הריני מבקש מהראל חברה לביטוח בע"מ לבצע את השינויים כאמור בבקשה זו.

תאריך..... שם המבוטח..... חתימת המבוטח.....