

מס' פקס: 03-7348575
ניתן לוודא את קבלת הפקס כ-24 שעות לאחר המשלוח בטל. 1-700-70-28-70

לטיפול הטיפול בבקשה יש לצרף לטופס את המסמכים הבאים:

- צילום צ'ק או לחלופין אישור ניהול חשבון.
- צילום ת.ז. של מגיש הבקשה.

פרטי מגיש בקשה						א
שם משפחה		שם פרטי		מס' ת.ז.	תאריך לידה	

פרטי חשבון בנק	
אבקש להפסיק את העברת תשלומי הפנסיה מחשבון הבנק אליו הם מועברים כיום ולהעבירם לחשבוני בבנק:	
שם בעל החשבון	ת.ז.
שם הבנק	מספר הסניף
מספר חשבון	
הנני מסכים ומאשר בזאת כי בכל מקרה שיועבר תשלום לחשבון זה בטעות לאחר פטירתי מעבר לזכאותי ע"פ כל דין, תהיה הקרן זכאית לקבל מהבנק החזר התשלום מיד עם דרישה ראשונה. כמו כן, לידיעתך, הוראה זו הינה בלתי חוזרת, לא תהיה לך רשות לבטלה או לשנותה וכוחה יהיה יפה גם לאחר פטירתך והיא תחייב גם את יורשיך, את אפטרופוסך ואת מנהל עצבוך.	
תאריך	חתימת מגיש הבקשה

הסכמה לשימוש במידע ולקבלת דבר פרסומות

אני מסכים, מעבר למתחייב על פי דין או הסכם, כי מידע זה ויתר המידע אודותי, המצוי או שיהיה מצוי בידי החברות בקבוצת הראל (הראל השקעות בביטוח ושירותים פיננסיים בע"מ וחברות בנות ו/או חברות קשורות שלה) ישמש את החברות בקבוצת הראל ו/או מי מטעמן, גם לכל עניין הקשור ביותר מוצרי ושירותי החברות בקבוצת הראל (בתחום הביטוח, החיסכון ארוך הטווח והפיננסים) ובשיווקם, לרבות כדי לאפשר לחברות כאמור להביא לידיעתי מידע על מוצרים ושירותים, להציע לי הצעות שיווקיות מותאמות אישית ולשלוח דברי פרסומת (בין היתר באמצעות פקס, דואר אלקטרוני, מערכת חיוג אוטומטי או הודעת מסר קצר (SMS)), 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 אחרות, זאת אף באמצעות העברתו של המידע לצדדים שלישיים הפועלים בשמה ומטעמה של קבוצת הראל.

..... 

חתימת המבוטח

תאריך

בכל עת בעתיד תוכל להודיע על סירובך לקבל הצעות שיווקיות ודברי פרסומת כאמור באמצעות "טופס אי קבלת פרסומות והצעות שיווקיות" העומד לרשותך באתר האינטרנט של החברה בכתוב www.hrl.co.il/pirsum או באמצעות פניה בכתב לכתובת: בית הראל, אגף הפנסיה, אבא הלל 3, ת"ד 10951, רמת גן 5252202, או באמצעות פנייה טלפונית למספר 03-7547777.

