

יש למלא את הטופס ולהחזירו למייל [haim.gimla@harel-ins.co.il](mailto:haim.gimla@harel-ins.co.il)

תאריך: .....

לכבוד  
הראל חברה לביטוח בע"מ

שם ושם משפחה: ..... תעודת זהות: .....

**הצהרות המבוטח:**

הנני מאשר כי ידוע לי כי בהתאם לבקשתי לקבלת קצבה חודשית מצבירת כספי הפיצויים מהפוליסה/ות אליהן העביר המעסיק הפקדות בגיני שוללת את זכאותי בעתיד לפדיון כספי פיצויים אלו כסכום הוני ולאחר קבלת הקצבה לא ניתן לשנות את בחירתי.

.....  
חתימת המבוטח

.....  
תאריך

**הצהרת המעסיק:**

הריני להודיע להראל חברה לביטוח בע"מ כי אני משחרר לטובת העובד את כספי הפיצויים למטרת תשלום קצבה למטרת קצבה בפוליסה/ות שעל שמו, כולם או חלקם ואשר הופקדו על ידי.

כמו כן, ידוע לי כי כספי פיצויים הוננים לא יומרו לקצבה ולא יעברו לידי העובד לפני עזיבת עבודה.

האם יש המשך הפקדות בפוליסה/ות? כן / לא

.....  
חתימה וחותמת המעסיק

.....  
שם המעסיק

.....  
תאריך

