

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

חותמת תאריך
קבלת הבקשה

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	מספר תעודת זהות
המידע וההודעות בקשר עם בקשה זו יישלחו באמצעות האמצעים הדיגיטליים הקיימים אצלנו במועד המשלוח. תוכל לאמת אותם או לעדכן אותם באזור האישי שלך באתר האינטרנט של החברה.		

ב פרטי המעסיק (בפוליסה לשכירים בלבד)

שם משפחה	שם פרטי	מס' תעודת זהות/ח"פ	טלפון
----------	---------	--------------------	-------

ג בקשה לשינוי מסלול השקעה (סה"כ מסלולי ההשקעה בפוליסה לא יעלה על 5 מסלולים)

אני, מבקש לשנות את הרכב מסלולי ההשקעה בפוליסה הנ"ל בהתאם לפירוט שלהלן:
שים לב, השינוי יבוצע לגבי ההפקדות השוטפות והסכום הצבור בפוליסה.

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 מחקה מדד S&P 500	%	%
<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 משולב סחיר	%	%
<input type="checkbox"/> הראל מסלול עוקב מדדים - גמיש	%	%
<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)	%	%

לאחר סיום תהליך שינוי המסלול בפוליסה, באפשרותך לצפות בשיעור העלות השנתית הצפויה (המורכבת מדמי הניהול שלך והוצאות ניהול השקעות) ביחס לכל מסלולי ההשקעה בפוליסה, באזור האישי שלך באתר האינטרנט שלנו www.harel-group.co.il.

מועד קבלת הבקשה יהיה יום הגעתה אם הגיעה עד השעה 18:30 (בקשה שתגיע מאוחר יותר תחשב כאילו הגיעה ביום למחרת).
השינוי יבוצע בתוך 3 ימי עסקים מיום קבלת הבקשה.

חשוב לבדוק: אם הבחירה שלך לגבי מרכיב פיצויים היא במסלול השקעה שאינו מסלול "ברירת המחדל" ובהסכם ההעסקה שלך לא חל עליך "סעיף 14 לחוק פיצויי פיטורין", אז יש לבקש מהמעסיק לחתום בסעיף "אישור המעסיק" בטופס זה.

אם ברצונך לקבוע מסלולי השקעה שונים לגבי ההפקדות השוטפות ולגבי הצבירה בפוליסה, אנא פרט כאן את המבוקש:

*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 לגילו לפי המודל, ישוּיך 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.



ד אישור המעסיק לבחירת מסלול השקעה לכספי פיצויים (בפוליסה לשכירים בלבד)

חשוב לדעת, מסלולי ההשקעה בפוליסה נבדלים ברמת הסיכון והתשואה הצפויה. אני, המעסיק של המבוטח בפוליסה, מאשר את השינוי המבוקש במסלול ההשקעה.

חותרת וחתימת המעסיק

שם המעסיק

תאריך

ה הסכמה לשימוש במידע ולקבלת דבר פרסומת

אני מסכים, מעבר למתחייב על פי דין או הסכם, כי מידע זה יותר המידע אודותי, המצוי או שיהיה מצוי בידי חברות בקבוצת הראל (הראל השקעות בביטוח ושירותים פיננסיים בע"מ וחברות בנות ו/או חברות קשורות שלה) ישמש גם את החברות האחרות בקבוצת הראל ו/או מי מטעמן ו/או שותפיה העסקיים, לכל עניין הקשור ביתר מוצרי ושירותי החברות בקבוצת הראל (בתחום הביטוח, החיסכון ארוך הטווח והפיננסים) ושותפיה העסקיים 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 (WhatsApp/SMS), וכן לשימושים נוספים הנלווים לשימושים האמורים לעיל ונדרשים לשם השלמתם, זאת אף באמצעות העברתו של המידע לצדדים שלישיים הפועלים בשמה ומטעמה של קבוצת הראל.

חתימת המבוטח

שם 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 בכתובת www.hrl.co.il/pirsuam, באמצעות פניה בכתב לכתובת: בית הראל, אגף ביטוח חיים, אבא הלל 3, ת"ד 10951, רמת גן 5252202, או באמצעות פניה טלפונית למספר 03-7547777.

י מידע למבוטח

- השינוי בהרכב ההשקעות יתבצע בהתאם לתנאי הפוליסה.
- לידיעתך, לצורך ייעול ושיפור השירות ניתן לך על-ידי הראל, המידע, הדיוורים והמסמכים, אשר ישלחו אליך מחברת הראל, יופיעו גם במסגרת האיזור האישי שלך שבאתר החברה.
- בהתאם להוראות סעיף 35 בחוק חוזה הביטוח, התשמ"א-1981, ולתנאי הפוליסה יש למסור את ההודעות ו/או הבקשות המפורטות להלן, לרבות המסמכים הנלווים להן בכתב למשרדי החברה בכתובת ברחוב אבא הלל 3 ברמת גן (או בכתובת אחרת כפי שתפורסם באתר האינטרנט של החברה שכתובתו www.harel-group.co.il) ולא במשרד סוכן הביטוח הרלוונטי: שינוי הרכב השקעות, משיכת ערך הפדיון, שינוי מוטבים.

ז חתימת המבוטח

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

חתימת המבוטח

שם המבוטח

תאריך