

# בקשה לשינוי מסלול השקעה בפוליסות מנהלים ותגמולים לעצמאיים משתתפות ברווחים שתחילתן בין השנים 1992 עד 2003 (כולל) - קרן י'

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

מס' סוכן: .....

שם סוכן: .....

מס' הפוליסה: .....

יש למלא את הטופס ולהחזירו לפקס ביטוח חיים: 03-7348169 או למייל [agafhaim@harel-ins.co.il](mailto: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' טלפון	מס' נייד (חשוב מאוד לצורך טיפול יעיל בבקשתך)	מס' תעודת זהות
ישוב	רחוב		מס' בית	מיקוד

כתובת דואר אלקטרוני:

מסמכי הפוליסה, דף פרטי הביטוח, הדיווחים והמכתבים יישלחו אליך באמצעות האמצעים הדיגיטליים הקיימים ברשות הראל במועד המשלוח.  
אם ברצונך לקבל מסמכים אלו בדואר ישראל אנא סמן  לתשומת לבך:

(1) ככל שלא קיימים אמצעים דיגיטליים ברשות הראל, המסמכים ישלחו בדואר ישראל.

(2) נתוני הכתובת והמייל שציינת בטופס הצעה זה (לרבות בחירתך לגבי אמצעי שליחת המסמכים), יעודכנו ויחולו לגבי כל מוצרי ביטוח בריאות ו/או חיים הרשומים על שמך בחברת הראל.

## ב בקשת המבוטח (יש לסמן באפשרות הנבחרת)

אני הח"מ, פונה ומבקש בזאת מהראל חברה לביטוח בע"מ (להלן "הראל") לשנות את הרכב מסלול ההשקעה בפוליסה על שמי בהתאם לפירוט שלהלן:  
**מסלול ההשקעה בכספי חיסכון שנצבר וכספי ההפקדות השוטפות:**  
(ניתן לבחור מסלול השקעה אחד בלבד בפוליסה ולסמן ב-)

פוליסה מסוג עדיף	פוליסה מסוג מעורב או גמלא	
<input type="checkbox"/>	<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)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	מודל השקעה תלוי גיל*
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	הראל מסלול אג"ח ללא מניות
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	הראל מסלול מניות
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	הראל מסלול שקלי טווח קצר

\*מודל השקעה תלוי גיל:

א. כספי מבוטח ב"מודל השקעות תלוי גיל" ישיכו 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, 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 החל מה-1 לחודש העוקב ליום ההולדת של המבוטח.

## ג לידיעתך

1. בקשה לשינוי שתתקבל בחברה עד לסוף החודש, תיכנס לתוקפה החל מה-1 לחודש העוקב.

2. השינוי בהרכב ההשקעות יתבצע עפ"י הנקוב בנספח מסלולי השקעה קרן י'.

3. המידע יימסר לצורך עיון, עיבוד ואחסון לכל אדם או גוף שהחברה תמצא לנכון וזאת בכפוף להוראות חוק הגנת הפרטיות התשמ"א-1981.

4. בפוליסה הכוללת פיצויים אצל מעסיק נוכחי, במידה והבקשה לשינוי מסלול שונה מהמסלול הכללי, ניתן לבצע שינוי המסלול רק לאחר אישור המעסיק (נא להחתים מעסיק בסעיף ד'). למעט פוליסה הכוללת סעיף 14 לחוק פיצויי פיטורים.

## ד אישור בעל הפוליסה בפוליסת תגמולים לעצמאיים (במידה ושונה מן המבוטח) אחרת אישור המבוטח ואישור מעסיק (בעת הצורך)

אנו מבקשים לבצע את שינוי מסלול ההשקעה כאמור בבקשה זו, ובאנו על החתום:

שם בעל הפוליסה (במידה ושונה מן המבוטח) אחרת המבוטח	תעודת זהות	תאריך	חתימת בעל הפוליסה/המבוטח
שם המעסיק (רלוונטי לסעיף ג')	תאריך	חותמת המעסיק	חתימת מעסיק

