

קבלת בעלות המבוטח והוראות להמשך הפוליסה ו/או קרן הפנסיה

הודעה זו נמסרת ל"כלל ביטוח" ו/או לקרן הפנסיה בהתאמה

הקפד לקרוא טופס זה בעיון עד לסופו. מלא את בקשתך ואת הסעיפים המתאימים על-פי ההוראות, ומלא טפסים נוספים אם נדרש.
 במידה והינך מעוניין להעביר את הפוליסה לבעלות מעסיק חדש - אין צורך במילוי טופס זה, נא מלא טופס בקשת מעסיק לקבלת בעלות. בבקשה
 למשיכת כספים נא מלא טופס "בקשה למשיכת כספים (פדיון)".

שם המבוטח/העמית		מספר הזהות		שם הסוכן	
שם הרחוב או מספר ת"ד		מספר הבית		שם היישוב	
מספר הטלפון		מספר הטלפון הנייד		כתובת הדואל	

א. בהמשך להודעת מעסיקי על עזיבת עבודתי, להלן הנחיותי להמשך הפוליסה בבעלותי

פרטים על ההנחיה הנבחרת - נכון למועד הבקשה - אני מעוניין ב:

הערות	פרטים על ההנחיה הנבחרת - נכון למועד הבקשה - אני מעוניין ב:	
<p>לתשומת ליבך, ייתכן מצב בו שינוי הפוליסה לתגמולים לעצמאים לא יאפשר להחזיר המצב לקדמותו נא בדוק מול סוכן הביטוח.</p> <p>במידה וברצונך בתשלום הפוליסה באמצעות הוראת קבע - נא מלא הוראה לחיוב חשבון.</p> <p>לתשלום באמצעות כרטיס אשראי - מלא את הפרטים הרשומים מטה.</p> <p>אם ההוראות נוגעות ליותר מפוליסה אחת - נא מלא הוראות בעבור כל פוליסה בנפרד.</p>	<p><input type="checkbox"/> 1. (קוד פנימי 288) המשך הפוליסה/ות בתכנית ביטוח מסוג תגמולים לעצמאים</p> <p><input type="checkbox"/> 1.1 פוליסה קלאסית (מעורב או גמלה א-ב) נא להתאים את סכום הביטוח היסודי בפוליסה מספר _____ לסך _____ ש"ח. ידוע לי שאם ביצעתי פדיון חלקי, סכום הביטוח היסודי יוקטן בהתאם ויהיה הנמוך מבין סכום הביטוח המבוקש לבין סכום הביטוח המוקטן לאחר הפדיון.</p> <p><input type="checkbox"/> 1.2 פוליסה עדיף נא להתאים את הפרמיה בפוליסה מספר _____ לסך _____ ש"ח</p> <p><input type="checkbox"/> 1.2.1 עלות הכיסויים הביטוחיים, אם קיימים ישולמו בנוסף לפרמיה הנ"ל כולל השתנות הפרמיות בעתיד.</p> <p><input type="checkbox"/> 1.2.2 עלות הכיסויים הביטוחיים, אם קיימים ישולמו מתוך הפרמיה הנ"ל כולל השתנות הפרמיות בעתיד.</p> <p>(כפועל יוצא, במקרה של ייקור התעריף, התשלום בגין הכיסוי הביטוחי יהיה על חשבון מרכיב החיסכון שיקטן) אם לא סומנה אחת מן האפשרויות הנ"ל תקבע האופציה 1.2.1 כברירת מחדל.</p> <p><input type="checkbox"/> 1.3 פוליסה פרופיל נא להתאים את הפרמיה בפוליסה מספר _____ לפי הפרמיות שלהלן בש"ח: _____ (עלות הכיסויים הביטוחיים, אם קיימים הם מתוך הפרמיה כולל השתנות הפרמיה בעתיד).</p> <p>כפועל יוצא, במקרה של ייקור התעריף, התשלום בגין הכיסוי הביטוחי יהיה על חשבון מרכיב החיסכון שיקטן)</p> <p>הכיסויים הביטוחיים</p> <p><input type="checkbox"/> א. סכומי הביטוח של כל הביטוחים הנוספים, אם קיימים, יישארו בלא שינוי בתנאי שהפרמיה המבוקשת תספיק. אם הפרמיה לא תספיק יוקטנו סכומי הביטוח בהתאם לתנאי הפוליסה.</p> <p><input type="checkbox"/> ב. סכומי הביטוח יוקטנו/יוגדלו על-פי בקשתי בטופס "שינויים בכיסויים הביטוחיים" המצורף. אם לא סומנה אחת מן האפשרויות הנ"ל תקבע אפשרות א' כברירת מחדל.</p>	
		<p><input type="checkbox"/> 2. (קוד פנימי 80) המרת הפוליסות לביטוח מסוג ריזיקו למשך שנה מתאריך עזיבת העבודה. כל הביטוחים הנוספים יישארו בלא שינוי.</p>
		<p><input type="checkbox"/> 3. (קוד פנימי 61) הקפאת פוליסה מספר _____ <input type="checkbox"/> במלואה <input type="checkbox"/> חלקית והיתרה על-פי ההוראות בסעיף 1.</p>

ב. בהמשך להודעת מעסיקי על עזיבת עבודתי, להלן הנחיותי להמשך קרן הפנסיה

פרטים על ההנחיה הנבחרת - אני מעוניין ב:

הערות	פרטים על ההנחיה הנבחרת - אני מעוניין ב:
<p>התשלום בהרשאה לבנק לחיוב חשבון - החיוב יבוצע על-ידי חברת הביטוח. יש למלא טופס הרשאה בעבור חב</p>	<p><input type="checkbox"/> 1. (קוד פנימי 288) המשך חברות ותשלום דמי גמולים בסך _____ ש"ח (נכון למועד הבקשה)</p>
	<p><input type="checkbox"/> 2. (קוד פנימי 61) הקפאת זכויות - שמירת זכויות השאירים והזקנה על-פי הכספים שנצברו עד ליום הבקשה לאחר משיכת כספים, אם בוצעה. הקפאת הזכויות מבטלת את הזכויות לפנסיית הנכות.</p>
<p>התשלום בהרשאה לבנק לחיוב חשבון - החיוב יבוצע על-ידי קרן הפנסיה. יש למלא טופס הרשאה בעבור קרן הפנסיה</p>	<p><input type="checkbox"/> 3. (קוד פנימי 80) שמירת זכויות נכות ושאירים בלבד - אין ביכולתי לשלם דמי גמולים מלאים, לפיכך אבקש לשלם תשלומים חודשיים מופחתים לשמירת כיוסי נכות ושאירים בלבד כפי שהיו עד להפסקת התשלומים (בפנסיה מקיפה בלבד). השינוי הוא לתקופה מוגבלת, שהיא תקופת החברות הפעילה הרצופה בקרן, אך לא יותר מ-24 ח'.</p>

ידוע לי כי הקפאה ו/או הקטנה של הפוליסה ו/או קרן הפנסיה תגרם לביטול זכויותי או הקטנתם על-פי הפוליסה/ות ו/או קרן הפנסיה והכול בכפוף לתנאי הפוליסות ולתקנות קרן הפנסיה.

היות ומשיכת כספים ו/או שינויים בתכניות הביטוח הפנסיוני עשויות להשפיע על זכויותיך, מומלץ להיעזר ביועץ פנסיוני. אפשר לפנות לסוכן הביטוח שלך לשם כך.

תאריך _____ חתימת המבוטח/העמית X _____

פרטי אשראי לגביית פרמיות

סוג הכרטיס: <input type="checkbox"/> ויזה כאל <input type="checkbox"/> ישראלכרט	<input type="checkbox"/> דינירס <input type="checkbox"/> אקספרס	מספר כרטיס האשראי	בתוקף עד	סוג הכרטיס: <input type="checkbox"/> ויזה כאל <input type="checkbox"/> ישראלכרט	סוג הכרטיס: <input type="checkbox"/> ויזה כאל <input type="checkbox"/> ישראלכרט
שם בעל הכרטיס		מספר זהות + ס"ב		חתימה	
				X	

מוגש על-ידי "כלל חברה לביטוח בע"מ"