

תאריך / /

לכבוד  
הראל חברה לביטוח בע"מ  
אגף ביטוח חיים, פנסיה, והיסכון ארוך טווח.  
אבא הלל 3  
ר"ג 52118

### בקשה לשינוי סוכן / ייפוי כח לקבלת מידע.

#### ○ מינוי סוכן

הנני מבקש למנות את סוכן/ת הביטוח/סוכנות תאגיד \_\_\_\_\_  
מס' סוכן \_\_\_\_\_ כסוכן בפוליסה/ות ביטוח חיים שבבעלותי בחברתכם בפוליסות מס':

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

מינוי זה מבטל כל מינוי סוכן/יועץ שמונה לטפל בפוליסה/ות המנויות לעיל בעבר.

טל' הסוכן: \_\_\_\_\_

#### ○ קבלת מידע בלבד

הריני מייפה בזה את כוחו של הסוכן/ת/סוכנות תאגיד \_\_\_\_\_  
לפוליסה/ות הביטוח שלי בחברתכם שמספרן הוא:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

○ בהתאם לנוהל החלפת פוליסות ביטוח חיים.

○ בהתאם לנוהל רגיל הקיים בחברה.

אבקש להעביר את המידע לעיל לכתובת: \_\_\_\_\_

או בפקס מספר: \_\_\_\_\_

טלפון הסוכן לברורים: \_\_\_\_\_

בברכה,

חתימת מבוטח/בעל הפוליסה: \_\_\_\_\_

מס. זהות: \_\_\_\_\_

מס' טלפון: \_\_\_\_\_

-----

● אם הפוליסה הינה פוליסה מסוג מנהלים יש להחתים בנוסף את המעסיק.

שם המעסיק \_\_\_\_\_ חתימה + חותמת מעסיק \_\_\_\_\_