



שם: \_\_\_\_\_

ת.ז. \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_

לכבוד:

הראל חברה לביטוח בע"מ

ג.א.נ.,

### בקשה לשעבוד

פוליסות מס': \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

הנני/ו מבקשים בזה לשעבד את הפוליסה/ות הנ"ל וכל הזכויות ו/או ההנאות של בעל הפוליסה/ות ושל המוטבים ו/או בגינם, לרבות הזכות למתן הוראה לפדיון ו/או לפרעון הפוליסה/ות בשעבוד בלתי חוזר לזכות: \_\_\_\_\_

(להלן הבנק) עד לגובה \_\_\_\_\_ ש"ח נכון למדד \_\_\_\_\_.

כמו כן, נבקשכם לשנות המוטב במקרה מותי/נו בכל הפוליסה/ות הנ"ל לבנק הרשום לעיל כמוטב בלתי חוזר לגובה סכום השעבוד ויתרת סכום הבטוח למוטבים הבאים:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

בכבוד רב,

**בפוליסות פרט ותגמולים לעצמאיים:**

\_\_\_\_\_   
חתימה

\_\_\_\_\_ שם בעל הפוליסה

**בפוליסת מנהלים:**

\_\_\_\_\_   
חתימה

\_\_\_\_\_ ת.ז.

\_\_\_\_\_ שם המבוטח

אגף ביטוח חיים  
בית הראל  
אבא הלל 3, ת.ד. 1951, רמת גן 52118  
טלפון 03-7547122 פקס 03-7547181  
r\_frumkin@harel-ins.co.il

הראל חברה לביטוח בע"מ - ממוזגן של שלוח וסהר-ציון