

סוג מסמך 3720  
לשימוש פנימי

מס':

לקוח/ה נכבד/ה,

על מנת שנוכל לבצע את בקשתך, יש להעביר בקשה זו חתומה על ידך.

נודה לך על מילוי הפרטים האישיים לרבות מספרי טלפון **כולל טלפון נייד**, על מנת למנוע עיכוב בטיפול בקשתך.

פוליסת הביטוח שברשותך מבוטחה לך ביטחון כלכלי ותסייע לך ולקרוביך בעת קרות מקרה הביטוח. לפיכך, בטרם תעביר/י בקשה זו שעלולה לגרום לנזק בלתי הפיך, אנא פנה לסוכן הביטוח שלך או לאגף ביטוח חיים, בטלפון: 03-7549636, לקבלת הסבר בנוגע למשמעות פדיון הפוליסה ולקבלת סיוע במציאת פיתרון חלופי.

**הבקשה הגיעה באמצעות:**

סוכן/סוכנות הביטוח: \_\_\_\_\_

מס' סוכן: \_\_\_\_\_

חתימת הסוכן: \_\_\_\_\_

לכבוד: הראל ביטוח בע"מ  
רחוב אבא הלל 3, ת.ד. 1951  
רמת גן 52118  
באמצעות אגף ביטוח חיים

**א**

טפסי חובה מצ"ב:  צילום תעודת זהות  צילום המחאה לצורך ביצוע העברה בנקאית

טפסים נוספים בעת הצורך:  טופס הצהרת מוטב במידה ופועל ברשות אחרים או מדובר בתאגיד

**ב**

**ג פרטי בעל הפוליסה/המבוטח: (יש לצרף צילום תעודת זהות)**

שם משפחה:	שם פרטי:	ישוב:	רחוב:	מס' בית:	מיקוד:
_____	_____	_____	_____	_____	_____
מס' זהות:	מספר טלפון:	<b>מספר נייד:</b> (חשוב מאוד לצורך טיפול מהיר בבקשתך)			
_____	_____	_____			

**ג**

**ד אני החתום מטה, מבקש לבצע את הפעולה הבאה מפוליסת הביטוח הרשומה לעיל:**

פדיון מלא  פדיון חלקי בסך \_\_\_\_\_ ₪

**ד**

**ה הצהרות המבוטח:**

- ידוע לי כי פדיון מלא או חלקי של כספים שנצברו לזכותי, יגרום לביטול הכיסוי הביטוחי או להקטנתו (והכל בהתאמה לפדיון מלא או חלקי).
- אני מגיש את בקשתי שבנדון לאחר שהבנתי את ההשלכות שיש לכך עליי ועל משפחתי.
- ידוע לי כי ינוכה מסכום הפדיון מס רווחי הון כחוק.
- הנני מצהיר כי אני פועל בעבור עצמי ולא בעבור אחר, כנדרש בצו לאיסור הלבנת הון.

במידה והנך פועל ברשות אחרים או תאגיד, יש לסמן  בטופס הצהרת מוטב בסעיף ב' ולצרף טופס הצהרת מוטב.

שם בעל הפוליסה:	ת.ז.:	תאריך:	חתימת בעל הפוליסה:
_____	_____	_____	_____

**ה**

**ו פרטי חשבון בנק להעברת הפדיון: (יש לצרף המחאה מבוטלת לשם אימות פרטי החשבון)**

שם הבנק:	מס' הבנק:	מס' הסניף:	מס' חשבון בנק:	שם בעל החשבון:
_____	_____	_____	_____	_____

**ו**