

## בקשה להפקדת סכום חד פעמי נוסף בפוליסה קיימת

הטופס מנוסח בלשון זכר, אך מיועד לנשים ולגברים כאחד. השימוש בלשון זכר הוא למען פשטות הדברים בלבד.

### א. פרטי בעל הפוליסה / מבוטח

שם בעל הפוליסה / מבוטח :		מספר פוליסה :		מספר זהות / דרכון :	
מען :	מיקוד	מספר טלפון:	מספר נייד :		

### ב. בקשת בעל הפוליסה מבוטח :

אני הח"מ מורה בזאת לבצע הפקדה בסך \_\_\_\_\_ ש"ח לזכות פוליסה מספר \_\_\_\_\_ המנוהלת על שמי ב"הראל חברה לביטוח בע"מ" לפי הרכב מסלולי ההשקעה **הקיים** בפוליסה.

### ג. אופן התשלום:

<input type="radio"/> פרטי המחאה					
שם בנק	מס' בנק	מס' סניף	מס' חשבון	מס' המחאה	סכום בש"ח

\* יש לצרף המחאה.

<input type="radio"/> פרטי חשבון להעברה בנקאית					
שם בנק	מס' בנק	מס' סניף	מס' חשבון	105175005	סכום בש"ח

\* יש לצרף טופס אישור הבנק על ביצוע ההעברה.

### ד. הצהרות בעל הפוליסה / המבוטח

#### אני מצהיר, מסכים ומתחייב בזה כי :

- בהצעה / פוליסה / בקשה זו אני פועל בשם עצמי, כמו כן אני מתחייב להודיע לחברה על כל שינוי בפרטים שמסרתי לעיל.
- המידע הכלול בבקשה זו ניתן מרצוני ובהסכמתי. ידוע לי שמטרת הבקשה היא להפקדה של סכום חד פעמי נוסף בפוליסה שעל שמי בהראל חברה לביטוח בע"מ.
- המידע יימסר לצורך עיונו, עיבודו, ואחסון לכל אדם או גוף שהחברה תמצא לנכון וזאת כפוף להוראות חוק הגנת הפרטיות התשמ"א – 1981.

_____	_____	_____
תאריך	שם בעל הפוליסה	חתימת בעל הפוליסה