

## בקשה לשינוי סכום הפקדה חודשית 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 ניד :	

### ב. פרטי סוכן :

שם הסוכנת :	שם סוכן :	שם מפקח :	מספר סוכן :
-------------	-----------	-----------	-------------

### ג. בקשת בעל הפוליסה / מבוטח :

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

### ד. הצהרות בעל הפוליסה / המבוטח :

אני מצהיר, מסכים ומתחייב בזה כי :

- 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 לשינוי של סכום הפקדה השוטפת 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