

(הוספה / הגדלה / הקטנה / ביטול)

לכבוד
כלל ביטוח – מקבוצת כלל ביטוח, פנסיה ופיננסים
 החטיבה לביטוח חיים, פנסיה וחיסכון ארוך הטווח
 רחוב מנחם בגין 48
 תל אביב 66180

א. פרטי המבוטח

שם המשפחה		השם הפרטי		מספר הזהות		המקצוע/העיסוק		התחביב	
הכתובת		מיקוד		מספר הטלפון		מספר הפקס		דואל	
האם אתה מעשן או שעישנת ב-3 השנים האחרונות? ☐ לא ☐ כן ☐ הפסקתי לפני _____ שנים					האם יש סיכון מיוחד במקצועך או בתחביבך או באורח חיך? ☐ לא ☐ כן, פרט - _____				
האם אתה בעל רישיון טיס או איש צוות אוויר או האם בדעתך ללמוד טיס בששת החודשים הקרובים? ☐ לא ☐ כן, פרט - _____					האם אתה שווה בחו"ל לצורכי עבודה, לתקופה של יותר מחודשיים? ☐ לא ☐ כן, פרט - _____				

ב. פרטי המעסיק

שם המעסיק	מספר ח"פ	מספר תיק נכויים	מספר המעסיק ב"כלל"
שם איש הקשר	מספר הטלפון של איש הקשר	דואל	
הכתובת של המעסיק			

אני פונה אליכם בבקשה להוסיף את הביטוחים הנוספים לפי המדד בתאריך הבקשה והפירוט שלהלן.

ג. (קוד פנימי 65) הוספה ו/או הגדלה של כיסוי

מלעל הפרשות (סמן ✓)		מתוך ההפרשות (סמן ✓)		סוג הכיסוי		הפוליסה שאפשר להוסיף		לתקופה		לגיל	
על-חשבון מעסיק		על-חשבון עובד									
☐	☐	☐		☐ ביטוח חיים צמוד פרמיה משתנה כל שנה ☐ כולל הצבירה לא כולל הצבירה (רק לראשי)		פרופיל בלבד					70
☐	☐	☐		ספיר פרמיה משתנה מדי _____ שנים		קלאסי/עדיף					70
☐	☐			ברקת		פרופיל/ קלאסי/ עדיף					65
☐	☐		מוות מתאונה						65		
☐	☐		נכות מלאה או חלקית מתאונה						70		
☐	☐		אחריות לחיים								
☐ מתוך ההפרשות על חשבון המעסיק: ☐ עד _____ % ☐ עד _____ % והיתרה מתוך התגמולים ☐ בלא מגבלה ☐ עד _____ % והיתרה על-חשבון העובד ☐ על-חשבון העובד: ☐ עד _____ % ☐ עד _____ % והיתרה מתוך התגמולים				☐ ביטוח אבדן כושר עבודה הוספת כיסויים מפוליסות שהופקו מ-1 באפריל 2007 ואילך - תום תקופת הכיסוי חייב להיות זהה לתום תקופת הפוליסה למלא אם מבוקש פיצוי לאבדן כושר עבודה 		☐ הכנסה בטוחה ☐ הכנסה בטוחה פלוס חובה לפרט! ☐ בפרמיה קבועה ☐ בפרמיה משתנה "לקלאסי" בלבד ☐ פיצוי ושחרור ☐ שחרור בלבד ☐ תקופת המתנה: 3' ☐ 6' ☐ פרנצ'יזה מורחב		☐ 60 ☐ 64 ☐ 65 ☐ 67 אם לא סומנה אחת מן האפשרויות, הביטוח ירכש לגיל 67			
☐	☐	☐		הסכום הפיצויי החודשי השתכרות החודשי האחרון		_____ ש"ח _____ משכר				☐ לא ☐ כן, סכום הפיצויים _____ ש"ח	
☐	☐	☐		☐ האם יש לך ביטוח כלשהו (כולל קרן הפנסיה) לפיו אתה זכאי לתשלום פיצויי חודשי במקרה של אבדן כושר עבודה?		_____ ש"ח				☐ לא ☐ כן, סכום הפיצויים _____ ש"ח	
☐	☐			☐ משלים לפנסיי נכות אפשר להוסיף רק אם יש פיצוי ו/או שחרור באבדן כושר עבודה; אפשר להוסיף ב"קלאסי" ובסדרת "הכנסה בטוחה" כביטוח יסודי בלבד		_____ ש"ח המבוטח הוא עמית בקרן הפנסיה _____ ש"ח המשכר הוא _____ ש"ח					

סכום הכיסוי הביטוחי כפוף למגבלת קניית כיסויים ביטוחיים מתוך ההפרשות לקופת־גמל. אם הכיסויים יעלו על המגבלות הם יוקטנו באופן יחסי. רכישת כיסוי מעל ההפרשות על-חשבון עובד או מעסיק;

בפוליסה מסוג פרופיל יירכשו הכיסויים בפוליסה נפרדת. אם רכישת הכיסוי היא על חשבון המבוטח - מלא הוראת קבע או פרטי כרטיס אשראי.

ד. (קוד פנימי 60) ביטול ו/או הקטנה של כיסוי

סוג הכיסוי _____ ☐ ביטול ☐ הקטנה, הסכום המוקטן _____ ש"ח לפי המדד ביום הבקשה

סוג הכיסוי _____ ☐ ביטול ☐ הקטנה, הסכום המוקטן _____ ש"ח לפי המדד ביום הבקשה

ייתכן וביטול כיסוי מתוך ההפרשות יצריר הוצאת פוליסה נוספת.

ה. הצהרת המועמדים לבעלות על הפוליסה ולביטוח

א. **אני מצהיר, מסכים ומתחייב בה כ** כל התשובות המפורטות בהצעה
 ששולאו עלייך-ן נכונות ומלאות, אלא העלמיִן מן המבט דבר העלול
 להשפיע על החלטת לקבל את ההצעה לבסוף.

ב. **אני/ו מאשר/ים ומסכים/ים בה כ** קיבולה או דחייתה של הצעתִי/ם
 ונתן לשליקול דעתו הבדלִיני של המבט והוא רשאי להחליט על
 קבלת ההצעה או דחייתה. מכיוון כסמך כלשהו עלידי המבט, בִּקְשָׁר עֵם
 ההצעה, זו לא יתישב לאישור ההצעה עלידו או כהסכמתו
 כרצונה לחדול הביטוח.

ג. **ברצונתי מזהיר לפיכך וכותב לך –** ידוע לִי/נו כי רמת עזיבת
 הצעה זו היתִי/נו עמיתים בקרן הפנסיה כרשום בהצעה.

ד. **אני/ו מצהיר/ים בה,** שגובה הפיצוי המבוקש יחד עם הפיצויים
 החדשיים המבוטחים בחברת ביטוח אחרת ו/או קרן פנסיה אחרת
 עולה על 75% מהכספים/נו ומתחייב/ים לחלוצי לחברה על כל פניה
 של שניו במקצועִי/נו או בעיסוקִי/נו או בתחביבִי/נו.

ולראיה באתי/נו על החתום: