

תאריך _____ / _____ / _____

לכבוד
הראל חברה לביטוח בע"מ
אגף ביטוח חיים, פנסיה, וחיסכון ארוך טווח.
אבא הלל 3
ר"ג 52118

בקשה לשינוי סוכן / ייפוי כח לקבלת מידע.

○ מינוי סוכן

הנני מבקש למנות את סוכן/ת הביטוח/סוכנות תאגיד _____
מס' סוכן _____ כסוכן בפוליסה/ות ביטוח חיים שבבעלותי בחברתכם בפוליסות מס':

מינוי זה מבטל כל מינוי סוכן/יועץ שמונה לטפל בפוליסה/ות המנויות לעיל בעבר.

טל' הסוכן: _____

○ קבלת מידע בלבד

הריני מייפה בזה את כוחו של הסוכן/ת/סוכנות תאגיד _____ לקבל מידע הקשור
לפוליסה/ות הביטוח שלי בחברתכם שמספרן הוא:

- בהתאם לנוהל החלפת פוליסות ביטוח חיים.
 בהתאם לנוהל רגיל הקיים בחברה.

אבקש להעביר את המידע לעיל לכתובת: _____
או בפקס מספר: _____
טלפון הסוכן לבירורים: _____

בברכה,
חתימת מבוטח/בעל הפוליסה: _____
מס. זהות: _____
מס' טלפון: _____

- אם הפוליסה הינה פוליסה מסוג מנהלים יש להחתים בנוסף את המעסיק.

שם המעסיק _____ חתימה + חותמת מעסיק _____