

סוג מסמך 3415
לשימוש פנימי

לכל הפוליסות של המבוטח לפי ת.ז.: _____

לפוליסות הבאות בלבד: _____

בקשה זו מיועדת למינוי סוכן ברמת מבוטח בודד או לפוליסות בודדות של מבוטח באגף ביטוח חיים ו/או אגף בריאות ו/או הראל ניהול קרנות פנסיה בע"מ בלבד.
(לגבי חשבונות בקרן פנסיה שהופקו באגף ביטוח חיים בלבד). טופס זה אינו מיועד למינוי סוכן למעסיק.

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

א פרטי המבוטח:					
שם משפחה:	שם פרטי:	ישוב:	רחוב:	מס' בית:	מיקוד:
מס' זהות:	מספר טלפון:	מספר נייד:	E-MAIL: _____@_____		

*ידוע לי כי אפשר ויערכו אליי פניות או ישלחו אליי מסרונים למספר טלפון זה.

ב אני החתום מטה, מבקש לבצע מינוי סוכן:	אבקש למנות בפוליסה/ות על שמי את סוכן הביטוח/סוכנות תאגיד, כסוכן בפוליסה/ות ביטוח חיים ו/או פוליסות בריאות ו/או בחשבונות בקרן הראל גלעד פנסיה שבבעלותי.
שם הסוכן/סוכנות תאגיד: _____	מס' סוכן: _____

ג העברת המידע לסוכן:	אבקש להעביר את המידע לעיל לכתובת: _____ או בפקס מס': _____ טלפון הסוכן לברורים: _____
-----------------------------	---

ד הצהרות:			
מינוי זה מבטל כל מינוי סוכן/יועץ שמונה לטפל בעבר בפוליסה/ות או בחשבונות בקרן הפנסיה המנויות לעיל.			
שם המבוטח:	ת.ז.:	תאריך:	חתימת המבוטח:
שם בעל הפוליסה:	ת.ז.:	תאריך:	חתימת בעל הפוליסה:
**שם המעסיק:	חותמת מעסיק:	ת.ז.:	חתימת מעסיק:

במידה ובעל הפוליסה שונה מהמבוטח הראשי, יש להחתים את בעל הפוליסה בנוסף.

**יש להחתים מעסיק רק בביטוח מנהלים או בחשבון שכיר בקרן פנסיה.