

תאריך: _____

לכבוד מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

בקשה לשינוי מסלולי השקעה העומדים תחת פיקוח הלכתי

פרטי המבוטח: שם פרטי _____ שם משפחה _____ ת.ז. _____ טלפון _____

אני הח"מ, מבקש לשנות את הרכב מסלולי ההשקעה בפוליסות שעל שמי בהתאם לפירוט שלהלן:

עבור פוליסות פרט, תגמולים לעצמאים ו-Top Finance :

העברת כל המסלולים		העברה ממסלול		בפוליסה מספר _____	
העברת חלק מהצבירה	העברת סך הצבירה	העברת ההפקדה השוטפת	העברה למסלול השקעה	קוד אוצר	העברה למסלול השקעה
_____ %	₪ _____	_____ %	מנורה ביטוח הלכה	0184	מנורה ביטוח הלכה
_____ %	₪ _____	_____ %	מנורה ביטוח אג"ח ממשלת ישראל	0180	מנורה ביטוח אג"ח ממשלת ישראל
_____ %	₪ _____	_____ %	מנורה ביטוח אג"ח ממשלת ישראל צמוד מדד	0181	מנורה ביטוח אג"ח ממשלת ישראל צמוד מדד

הצהרות המבוטח:

- אני מצהיר כי אני פועל בעבור עצמי ולא בעבור אחר, כנדרש בצו לאיסור הלבנת הון.
- ידוע לי כי הבקשה תטופל בכפוף לכל דין ובהתאם לאמור בתנאי הפוליסה החל ממועד קבלתה במשרדי החברה ולא במשרדי הסוכן.

תאריך: _____ שם בעל הפוליסה/מבוטח: _____ מספר זהות: _____

חתימת בעל הפוליסה/מבוטח: _____ (במקרה בו בעל הפוליסה שונה מהמבוטח נדרשת חתימת בעל הפוליסה)

עבור פוליסות Top Finance בלבד:

- אני מעוניין לקבל הודעה על ביצוע הבקשה באמצעות הודעת SMS למספר טלפון נייד: _____

חתימת המבוטח: _____

עבור פוליסות מנהלים:

הפקדה שוטפת תגמולים	הפקדה שוטפת פיצויים	% מצבירת התגמולים	צבירה ע"ס מהתגמולים	סך צבירת תגמולים	% מצבירת הפיצויים	צבירה ע"ס מהפיצויים	סך צבירת פיצויים	מס' פוליסה	קוד אוצר
								העברה למסלול השקעה	
%	%	%	₪	₪	%	₪	₪	מנורה ביטוח הלכה	0184
%	%	%	₪	₪	%	₪	₪	מנורה ביטוח אג"ח ממשלת ישראל	0180
%	%	%	₪	₪	%	₪	₪	מנורה ביטוח אג"ח ממשלת ישראל צמוד מדד	0181

אישור המעביד למבוטח בבחירת מסלולי השקעה בפיצויים:

הריני לאשר כי המבוטח רשאי לקבוע את מסלולי ההשקעה לגבי מרכיב הפיצויים.

תאריך: _____ חתימה וחותמת המעביד: _____

תאריך: _____ שם בעל הפוליסה/מבוטח: _____ מספר זהות: _____

חתימת בעל הפוליסה/מבוטח: _____ (במקרה בו בעל הפוליסה שונה מהמבוטח נדרשת חתימת בעל הפוליסה).

ידוע לי כי הבקשה תטופל בכפוף לכל דין ובהתאם לאמור בתנאי הפוליסה החל ממועד קבלתה במשרדי החברה ולא במשרדי הסוכן.

- **לשימוש הסוכן:** במקרה בו בקשת המבוטח לא מועברת למשרדי החברה במועד בו נמסרה לך, נא מלא טופס "הצהרת סוכן על תאריך קבלת מסמכי בקשה" וצרפו לבקשת המבוטח. הטופס זמין במערכות הסוכן של החברה.

_____ חתימת המבוטח: