

תאריך: _____

לכבוד: מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

**בקשה לשינוי מסלולי השקעה בפוליסת עצמאים משתתפת בריווחי ההשקעות,
שאינה מסוג סטטוס**

מס' פוליסה	שם משפחה	שם פרטי	מס' ת.ז.	טלפון
------------	----------	---------	----------	-------

אני הח"מ, מבקש לשנות את הרכב מסלולי ההשקעה שעל שמי בהתאם לבחירה הבאה (סמן את בחירתך):

מנורה ביטוח תלוי גיל

לפי המסלול המתאים לגילי הנוכחי, כולל מעבר אוטומטי למסלול הבא בהתאם לגיל.

מנורה ביטוח לבני 50 ומטה (קוד אוצר 2049)

ללא מעבר אוטומטי למסלול הבא בהתאם לגיל.

מנורה ביטוח לבני 50 עד 60 (קוד אוצר 2050)

ללא מעבר אוטומטי למסלול הבא בהתאם לגיל.

מנורה ביטוח לבני 60 ומעלה (קוד אוצר 2060)

ללא מעבר אוטומטי למסלול הבא בהתאם לגיל.

הצהרות המבוטח:

הנני מצהיר/ה כי בחירת המסלול נעשתה על פי בחירתי הבלעדית.

ידוע לי כי הצטרפות למסלול מותנית באישור החברה.

אני מצהיר כי אני פועל בעבור עצמי ולא בעבור אחר, כנדרש בצו לאיסור הלבנת הון.

ידוע לי כי ביצוע העברה חל על היתרה הצבורה ועל ההפקדות השוטפות העתידיות.

ידוע לי כי העברת היתרה הצבורה ממסלול ההשקעה 'מנורה ביטוח כללי' למסלול השקעה 'תלוי גיל', משמעותה

סגירת המסלול 'מנורה ביטוח כללי' בפוליסה הנ"ל ולכן לא ניתן יהיה לחזור להשקיע/להפקיד כספים במסלול זה

בעתיד.

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)

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.