

תאריך: _____

לכבוד: מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

בקשה לשינוי מסלולי השקעה בפוליסת מנהלים מסוג סטטוס

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

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

כספי החיסכון שנצברו עד למועד הקובע יושקעו החל מתאריך זה לפי הפירוט שלהלן:				כספי ההפקדות השוטפות שיופקדו לאחר המועד הקובע יושקעו לפי הפירוט הבא:		רכיב ההפקדה	
ש"ח	%	ש"ח	%	פיצויים	תגמולים	קוד אוצר ומסלול ההשקעה	
						מסלול השקעה	קוד אוצר
_____	_____ %	_____	_____ %	_____ %	_____ %	מנורה ביטוח כללי (רלוונטי רק בפוליסות בהן המסלול פעיל במועד בקשה זו)	0128
_____	_____ %	_____	_____ %	_____ %	_____ %	מנורה ביטוח תלוי גיל לפי המסלול המתאים לגילי הנוכחי (כולל מעבר אוטומטי למסלול הבא בהתאם לגיל)	
_____	_____ %	_____	_____ %	_____ %	_____ %	מנורה ביטוח לבני 50 ומטה (ללא מעבר אוטומטי למסלול הבא בהתאם לגיל)	2049
_____	_____ %	_____	_____ %	_____ %	_____ %	מנורה ביטוח לבני 50 עד 60 (ללא מעבר אוטומטי למסלול הבא בהתאם לגיל)	2050
_____	_____ %	_____	_____ %	_____ %	_____ %	מנורה ביטוח לבני 60 ומעלה (ללא מעבר אוטומטי למסלול הבא בהתאם לגיל)	2060
_____	_____ %	_____	_____ %	_____ %	_____ %	מנורה ביטוח אג"ח ממשלת ישראל	0180
_____	_____ %	_____	_____ %	_____ %	_____ %	מנורה ביטוח אג"ח ממשלת ישראל צמוד מדד	0181
_____	_____ %	_____	_____ %	_____ %	_____ %	מנורה ביטוח אג"ח צמוד מדד	0042
_____	_____ %	_____	_____ %	_____ %	_____ %	מנורה ביטוח שקלי	0040
_____	_____ %	_____	_____ %	_____ %	_____ %	מנורה ביטוח הלכה	0184
_____	_____ %	_____	_____ %	_____ %	_____ %	מנורה ביטוח שקלי טווח קצר	0041
_____	_____ %	_____	_____ %	_____ %	_____ %	מנורה ביטוח מניות	0044
_____	_____ %	_____	_____ %	_____ %	_____ %	מנורה ביטוח מניות בחו"ל	0101
_____	_____ %	_____	_____ %	_____ %	_____ %	מנורה ביטוח מט"ח	0043
100%		100%		100%	100%	סה"כ	

לתשומת ליבך- העברת כל היתרה הצבורה ממסלול ההשקעה 'מנורה ביטוח כללי' למסלול השקעה אחר, משמעותה סגירת המסלול בפוליסה עבורה התבקשה ההעברה ולכן לא ניתן יהיה לחזור להשקיע/להפקיד כספים במסלול זה בעתיד.

חתימת המבוטח: _____

07/2017-2010

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

אישור המעביד למבוטח בבחירת מסלולי השקעה בפיצויים:

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

תאריך: _____ חתימה וחותמת המעביד: _____

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

תאריך: _____ שם מבוטח: _____ מס' זהות: _____

חתימת מבוטח: _____ חתימה וחותמת מעביד: _____

- **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.