



בקשה לשינוי מסלולי השקעה בפוליסת פרט

פרטי המבוטח: שם פרטי _____ שם משפחה _____ ת.ז. _____ טלפון _____
 אני הח"מ, מבקש לשנות את הרכב מסלולי ההשקעה בפוליסות שעל שמי בהתאם לפירוט שלהלן:

בפוליסה מספר _____ <input type="checkbox"/> ההעברה ממסלול _____ <input type="checkbox"/> העברת כל המסלולים _____				בפוליסה מספר _____ <input type="checkbox"/> ההעברה ממסלול _____ <input type="checkbox"/> העברת כל המסלולים _____				קוד אוצר	העברה למסלול השקעה
העברת חלק מהצבירה		העברת הצבירה	העברת הפקדה שוטפת	העברת חלק מהצבירה		העברת הצבירה	העברת הפקדה שוטפת		
על סך _____ ₪	_____ %			על סך _____ ₪	_____ %				
_____ %	_____ ₪	_____ %	_____ %	_____ %	_____ ₪	_____ %	_____ %	0128	מנורה ביטוח כללי
_____ %	_____ ₪	_____ %	_____ %	_____ %	_____ ₪	_____ %	_____ %	0180	מנורה ביטוח אג"ח ממשלת ישראל
_____ %	_____ ₪	_____ %	_____ %	_____ %	_____ ₪	_____ %	_____ %	0181	מנורה ביטוח אג"ח ממשלת ישראל צמוד מדד
_____ %	_____ ₪	_____ %	_____ %	_____ %	_____ ₪	_____ %	_____ %	0042	מנורה ביטוח אג"ח צמוד מדד
_____ %	_____ ₪	_____ %	_____ %	_____ %	_____ ₪	_____ %	_____ %	0040	מנורה ביטוח שקלי
_____ %	_____ ₪	_____ %	_____ %	_____ %	_____ ₪	_____ %	_____ %	0044	מנורה ביטוח מניות
_____ %	_____ ₪	_____ %	_____ %	_____ %	_____ ₪	_____ %	_____ %	0101	מנורה ביטוח מניות בחו"ל
_____ %	_____ ₪	_____ %	_____ %	_____ %	_____ ₪	_____ %	_____ %	0043	מנורה ביטוח מט"ח
_____ %	_____ ₪	_____ %	_____ %	_____ %	_____ ₪	_____ %	_____ %	0184	מנורה ביטוח הלכה
_____ %	_____ ₪	_____ %	_____ %	_____ %	_____ ₪	_____ %	_____ %	0041	מנורה ביטוח שקלי טווח קצר
100%		100%	100%	100%		100%	100%		סה"כ

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)

- שימוש 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.