

**בקשה לפדיון
פוליסת פרט
פוליסה מס':**

**סוג מסמך 3720
לשימוש פנימי**

כל האמור בלשון זכר משמעו גם בלשון נקבה ולהיפך.

לקוח/ה נכבד/ה,

על מנת שנוכל לבצע את בקשתך, יש להעביר בקשה זו חתומה על ידך.

נודה לך על מילוי הפרטים האישיים לרבות מספרי טלפון **כולל טלפון נייד**, על מנת למנוע עיכוב בטיפול בקשתך.

פוליסת הביטוח שברשותך מבטיחה לך ביטחון כלכלי ותסייע לך ולקרוביך בעת קרות מקרה הביטוח. לפיכך, בטרם תעביר/י בקשה זו שעלולה לגרום לנזק בלתי הפיך, אנא פנה לסוכן הביטוח שלך או לאגף ביטוח חיים, בטלפון: 03-7549636, לקבלת הסבר בנוגע למשמעות פדיון הפוליסה ולקבלת סיוע במציאת פיתרון חלופי.

לכבוד: הראל חברה לביטוח בע"מ

רחוב אבא הלל 3, ת.ד. 1951

רמת גן 5211802

באמצעות אגף ביטוח חיים

הבקשה הגיעה באמצעות:

סוכן/סוכנות הביטוח: _____

מס' סוכן: _____

חתימת הסוכן: _____

א

יש לצרף טפסי חובה הבאים: צילום תעודת זהות* צילום המחאה לצורך ביצוע העברה בנקאית

טפסים נוספים בעת הצורך: טופס הצהרת מוטב במידה ופועל ברשות אחרים או מדובר בתאגיד

*א צילום דרכון של המבוטח או בעל הפוליסה, באם מדובר בתושב חוץ, לפי העניין.

ב פרטי בעל הפוליסה/המבוטח: (יש לצרף צילום תעודת זהות)

שם משפחה:	שם פרטי:	ישוב:	רחוב:	מס' בית:	מיקוד:
מס' זהות:	מספר טלפון:	מספר נייד:			
אזרחות אמריקאית*:	תושבות אמריקאית לצורך מס*:	יליד ארה"ב*:	כתובת דואר אלקטרוני**:		
כ / לא	כן / לא	כן/לא	@		

*לעניין פוליסות שהופקו החל מ-1.7.2014, ככל שהתשובה חיובית וכן במקרה בו ארץ הלידה הוא ארה"ב - יש למלא טופס FATCA הנדרש. (טפסי ה-FATCA מצויים באתר החברה). **ידוע לי כי אפשר ויערכו אליי פניות או ישלחו אליי מסרונים למספר טלפון זה.

ג

אני החתום מטה, מבקש לבצע את הפעולה הבאה מפוליסת הביטוח הרשומה לעיל (יש לסמן אחת מהאפשרויות)

פדיון מלא פדיון חלקי בסך _____ ₪

ד פרטי חשבון בנק להעברת הפדיון:

(יש לצרף צילום המחאה מבוטלת או אישור ניהול חשבון בנק לשם אימות פרטי החשבון)

שם הבנק:	מס' הבנק:	מס' הסניף:	מס' חשבון בנק:	שם בעל החשבון:
----------	-----------	------------	----------------	----------------

ה

הצהרות:

- ידוע לי כי במידה ונטלתי מהראל ביטוח הלוואה, יתרת ההלוואה תקוזז מיתרת הכספים המגיעים לי.
 - ידוע לי כי פדיון מלא או חלקי של כספים שנצברו בפוליסה, יגרום לביטול הכיסוי הביטוחי או להקטנתו (והכל בהתאמה לפדיון מלא או חלקי).
 - אני מגיש את בקשתי שבנדון לאחר שהבנתי את ההשלכות שיש לכך, לביצוע הפדיון.
 - ידוע לי כי ינוכה מסכום הפדיון מס רווחי הון כחוק.
 - הנני מצהיר כי אני פועל בעבור עצמי ולא בעבור אחר, כנדרש בצו לאיסור הלבנת הון.
- במידה והנך פועל ברשות אחרים או תאגיד, יש לסמן בטופס הצהרת מוטב בסעיף ב' ולצרף טופס הצהרת מוטב.

שם המבוטח:	ת.ז:	תאריך:	חתימת המבוטח:
שם בעל הפוליסה (במידה ושונה מהמבוטח הראשי):	ת.ז:	תאריך:	חתימת בעל הפוליסה:

7/2014