

**הנדון: בקשה לשינוי מוטבים**

הודעה זו נמסרת ל"כלל" ו/או לכלל פנסיה וגמל בהתאמה

שם פרטי		שם משפחה		מספר ת.ז.
שם הרחוב או מספר ת"ד		מספר הבית	שם היישוב	מיקוד
מספר הטלפון		מספר הטלפון הנייד		כתובת הדואל

שינוי פרטי המוטבים יבוצע (סמן ב-X תשובה מתאימה)

בכל הפוליסות על שמי* (פרט ומנהלים).

מספר פוליסה לעדכון* _____

* במידה והינך מעוניין לקבוע מוטבים שונים לכל פוליסה יש למלא טופס נפרד עבור כל פוליסה.

שם מלא	ת.ז.	תאריך לידה	קרבה	החלק ב-%	
					לתום תקופה בחיי המבוטח
					למקרה מוות

לפי צוואה (ציין פרטים) _____

לתשומת לבך:

- ניתן לקבוע מוטבים לתום תקופה אך ורק אם בפוליסה:
 - קיים מרכיב חיסכון.
 - הפוליסה היא פרט ו/או עצמאי, בביטוח מנהלים התשלום למבוטח בלבד.
- בפוליסה פרטית ו/או תגמולים לעצמאיים ו/או קרן הפנסיה עלייך לצרף תצלום של תעודת זהות של המוטב שתקבע אם אינו בן-זוג, ילד או נכד.
- במקרה של מוות מוקדם של מי מן המוטבים הרשומים לעיל, יהיה המוטב:

שם מלא (פרטי ומשפחה)	מספר הזהות	תאריך הלידה	יחס הקרבה	החלק ב-%

אם השינוי הוא בפוליסת ביטוח מנהלים יחתום כאן "המבוטח" הרשום לעיל.

תאריך _____ חתימת המבוטח _____

אם השינוי הוא בפוליסה פרטית או בפוליסת תגמולים לעצמאיים יחתום כאן "בעל הפוליסה".

תאריך _____ שם מלא _____

ת.ז. _____ חתימת בעל הפוליסה _____