



שם: _____

ת.ז. _____

תאריך: _____

לכבוד:

הראל חברה לביטוח בע"מ

ג.א.נ.,

בקשה לשעבוד

פוליסות מס': _____

הנני/ו מבקשים בזה לשעבד את הפוליסה/ות הנ"ל וכל הזכויות ו/או ההנאות של בעל הפוליסה/ות ושל המוטבים ו/או בגינם, לרבות הזכות למתן הוראה לפדיון ו/או לפרעון הפוליסה/ות בשעבוד בלתי חוזר לזכות: _____

(להלן הבנק) עד לגובה _____ ש"ח נכון למדד _____.

כמו כן, נבקשכם לשנות המוטב במקרה מותי/נו בכל הפוליסה/ות הנ"ל לבנק הרשום לעיל כמוטב בלתי חוזר לגובה סכום השעבוד ויתרת סכום הבטוח למוטבים הבאים:

בכבוד רב,

בפוליסות פרט ותגמולים לעצמאיים:

_____ 
חתימה

_____ שם בעל הפוליסה

בפוליסת מנהלים:

_____ 
חתימה

_____ ת.ז.

_____ שם המבוטח

אגף ביטוח חיים
בית הראל
אבא הלל 3, ת.ד. 1951, רמת גן 52118
טלפון 03-7547122 פקס 03-7547181
r_frumkin@harel-ins.co.il

הראל חברה לביטוח בע"מ - ממוזגן של שלוח וסהר-ציון