

**קבלת בעלות המבוטח לאחר עזיבת עבודה והוראות להמשך הפוליסה ו/או קרן הפנסיה**

הודעה זו נמסרת ל"כלל ביטוח" ו/או לקרן הפנסיה בהתאמה

הקפד לקרוא טופס זה בעיון עד לסופו. מלא את בקשתך ואת הסעיפים המתאימים על-פי ההוראות, ומלא טפסים נוספים אם נדרש.  
 אם אתה מבקש להעביר את הפוליסה לבעלות מעסיק חדש - אין צורך במילוי טופס זה, נא מלא טופס בקשת מעסיק לקבלת בעלות.  
 בבקשה למשיכת כספים נא מלא טופס "בקשה למשיכת כספים (פדיון)".

שם המבוטח/העמית	מספר הזהות	שם הסוכן
שם הרחוב או מספר ת"ד	מספר הבית	שם היישוב
מספר הטלפון	מספר הטלפון הנייד	כתובת הדואל

**א. בהמשך להודעת מעסיקי על עזיבת עבודתי, להלן הנחיותי להמשך הפוליסה בבעלותי**

**פרטים על ההנחיה הנבחרת - נכון למועד הבקשה - אני מעוניין ב:**

הערות	פרטים על ההנחיה הנבחרת - נכון למועד הבקשה - אני מעוניין ב:	
<p><b>*פוליסה שהוצאה החל מחודש ינואר 2003 ותומר לפוליסה בתכנית רגילה, אי-אפשר יהיה לבצע בעתיד העברת בעלות למעסיק חדש.</b>                      בתשלום בהרשאה לבנק לחיוב חשבון - יש למלא טופס הוראת קבע לבנק או בתשלום בכרטיס אשראי - יש למלא את הפרטים הרשומים מטה.                      אם ההוראות נוגעות ליותר מפוליסה אחת - נא מלא הוראות בעבור כל פוליסה.</p> <p><b>פוליסה לעצמאי</b>                      על-פי התקנות חייבת להיות בתכנית לעצמאי הפרשה לקצבה כרובד ראשון ואם ביקשת מרכיב הון בתכנית לעצמאי עליך לחתום על הצהרה של עמית עצמאי המחויבת על-פי תקנות קופות גמל. בפוליסות מיטב הון משתתפות ברוחים אפשר להוסיף נספח קצבה - מלא טופס מתאים.</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>1. (קוד פנימי 288) המשך הפוליסה/ות בתכנית ביטוח:</b> <input type="checkbox"/> תגמולים לעצמאים <input type="checkbox"/> רגילה*</p> <p><input type="checkbox"/> <b>1.1 פוליסה קלאסית (מעורב או גמלה א-ב)</b>                      נא להקטין את סכום הביטוח היסודי בפוליסה מספר _____ לסך _____ ש"ח.                      ידוע לי שאם ביצעתי פדיון חלקי, סכום הביטוח היסודי יוקטן בהתאם ויהיה הנמוך מבין סכום הביטוח המבוקש לבין סכום הביטוח המוקטן לאחר הפדיון.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>1.2 פוליסה עדיף</b>                      נא להקטין את הפרמיה בפוליסה מספר _____ לסך _____ ש"ח.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>1.3 פוליסה פרופיל</b>                      נא להתאים את הפרמיה בפוליסה מספר _____ לפי הפרמיות המפורטות להלן והנקובות בש"ח:                      אישי: הון _____ קצבה _____ עצמאי: הון _____ קצבה _____</p> <p><b>הכיסויים הביטוחיים</b>  <input type="checkbox"/> כל הביטוחים הנוספים, אם קיימים, יישארו בלא שינוי בתנאי שהפרמיה המבוקשת תספיק.  <input type="checkbox"/> סכומי הביטוח יוקטנו/יוגדלו על-פי בקשתי בטופס "שינויים בכיסויים הביטוחיים" המצורף.  <b>אם לא סומנה אחת מן האפשרויות הנ"ל או אם הפרמיה לא תספיק לרכישת הביטוחים הנוספים, יוקטנו הכיסויים הביטוחיים על-פי היחס שבין הפרמיה לפני השינוי לבין הפרמיה החדשה המבוקשת במסמך זה.</b></p>	
	<p><input type="checkbox"/> <b>2. (קוד פנימי 80) המרת הפוליסות לביטוח מסוג ריזיקו</b> למשך שנה מתאריך עזיבת העבודה.                      כל הביטוחים הנוספים יישארו בלא שינוי.</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>3. (קוד פנימי 61) הקפאת פוליסה מספר _____</b>  <input type="checkbox"/> במלואה <input type="checkbox"/> חלקית והיתרה על-פי ההוראות בסעיף 1.                      בפוליסה מסוג "פרופיל" עד סוף 2003 וב"פרופיל הקו החדש אישי" מ-2004:  <input type="checkbox"/> הקפאה מלאה <input type="checkbox"/> הקפאה חלקית (הכיסויים הביטוחיים יישארו בתוקף ויירכשו מתוך הצבירה).</p>
	<p>אם רצונך במשיכת כספים - נא מלא טופס בקשה למשיכת כספים (פדיון)</p>	

**ב. בהמשך להודעת מעסיקי על עזיבת עבודתי, להלן הנחיותי להמשך קרן הפנסיה**

**פרטים על ההנחיה הנבחרת - אני מעוניין ב:**

הערות	פרטים על ההנחיה הנבחרת - אני מעוניין ב:
<p>התשלום בהרשאה לבנק לחיוב חשבון - החיוב יבוצע על-ידי חברת הביטוח. יש למלא טופס הרשאה בעבור חברת הביטוח</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>1. (קוד פנימי 288) המשך חברות ותשלום דמי גמולים בסך _____ ש"ח</b> (נכון למועד הבקשה)</p>
	<p><input type="checkbox"/> <b>2. (קוד פנימי 61) הקפאת זכויות - שמירת זכויות השאירים והזקנה</b> על-פי הכספים שנצברו עד ליום הבקשה לאחר משיכת כספים, אם בוצעה. הקפאת הזכויות מבטלת את הזכויות לפנסיית הנכות.</p>
<p>התשלום בהרשאה לבנק לחיוב חשבון - החיוב יבוצע על-ידי קרן הפנסיה. יש למלא טופס הרשאה <b>בעבור קרן הפנסיה</b></p>	<p><input type="checkbox"/> <b>3. (קוד פנימי 80) שמירת זכויות נכות ושאירים בלבד</b> - אין ביכולתי לשלם דמי גמולים מלאים, לפיכך אבקש לשלם תשלומים חודשיים מופחתים לשמירת כיוסי נכות ושאירים בלבד כפי שהיו עד להפסקת התשלומים (בפנסיה מקיפה בלבד).                      השינוי הוא לתקופה מוגבלת, שהיא תקופת החברות הפעילה הרצופה בקרן, אך לא יותר מ-24 חודשים.</p>

ידוע לי כי הקפאה ו/או הקטנתה של הפוליסה ו/או קרן הפנסיה תגרום לביטול זכויותי או הקטנתם על-פי הפוליסה/ות ו/או קרן הפנסיה והכול בכפוף לתנאי הפוליסות ולתקנון קרן הפנסיה.

היות ומשיכת כספים ו/או שינויים בתכניות הביטוח הפנסיוני עשויות להשפיע על זכויותיך, מומלץ להיעזר ביועץ פנסיוני.  
 אפשר לפנות לסוכן הביטוח שלך לשם כך.

תאריך \_\_\_\_\_ חתימת המבוטח/העמית X \_\_\_\_\_

**פרטי אשראי לגביית פרמיות**

סוג הכרטיס:	מספר כרטיס האשראי
<input type="checkbox"/> ויזה כאל <input type="checkbox"/> דינרס <input type="checkbox"/> אמריקן <input type="checkbox"/> לאומי קארד <input type="checkbox"/> ישראלרס <input type="checkbox"/> אקספרס	בתוקף עד
שם בעל הכרטיס	מספר זהות + ס"ב
חתימה	X

שובר זה נחתם על-ידי מבלי לנקוב במספר התשלומים ובסכומיהם, הואיל וניתנה על-ידי הרשאה לכלל חברה לביטוח בע"מ להעביר למנפיקת הכרטיס חיובים מעת לעת כפי שתפרטו למנפיקה.  
 הרשאה זו תהיה בתוקף גם לכרטיס שיופנק ויישא מספר אחר, כחלופה לכרטיס שמספרו נקוב כאן.