

יש למלא את הטופס ולהחזירו למ'קס בהראל בביטוח חיים: 03-7348169 או למייל או agafhaim@harel-ins.co.il נוון לוודא את קבלת הפקס 24 שעות לאחר המשלוח בטל' 1700-70-28-03

לכבוד,

הראל חברה לביטוח בע"מ
רחוב אבא הל 3, ת.ד. 1951 רמת גן 5211802
האגף לביטוח חיים

א פרטי בעל הפלישה / המבוטח	
שם משפחה	שם פרטי
חווב	גו', ישוב מיקוד
אישור לקבלת דוחות לעמידה בדוא"ל: אני מסכימן כי הדוח השנתי לעמידה ישלח לדואר האלקטרוני שלי בכתב ובכתב וזאת במקום באמצעות הדואר.	
טלפון נייד	טלפון נייד

ב אני חתום מטה, מבקש לעדכן את הפרטים הבאים בפליסות שעיל שמי:

עדכן/שינוי פרטיים	נא למלא בעמודה זו את העדכן/השינוי המתבקש	צרופות
שם משפחה/פרטי	יש לצרף צלום תעודה זהות עדכני	
תאריך לידה	יש לצרף צלום תעודה זהות עדכני	
כתובת מגורים	יש לצרף צלום תעודה זהות עדכני	
מקצוע/עיסוק/תחביב	עיסוק: מקצוע: תחביב: החל מtarיך:	למי שהחילה, הרחיב או שינה את עיסוקו/מקצועו/ תחביבו יש למלא ולצראף שאלון מתאים.

ג הסכמה לשימוש במידע ולקבלת דבר פרסום

אני מסכימן, מעבר למתוחיב על-פי דין או הסכם, כי מידע זה והחרבות בקבוצת הראל (הראל השקעות בביטוח ושירותים פיננסיים בע"מ וחברות בנות / או חברות הקשורות אליה) ישמש את החברות בקבוצת הראל / או מי מטעם, גם לכל עניין הקשור ביותר ועירוי החברות בקבוצת הראל (בתוחם הביטוח, החיסכון ארוך הטווח והפיננסים) ובшибוקם, לרבות כדי לאפשר לחברות כאמור להביא לידי עיתוי מידע על מוצרים ושירותים, להציגו לי הצעות שיוקיות מותאמות אישית ולשלוח דברי פרסום, בין היתר באמצעות פקס, דואר אלקטרוני, מערכת חיוג אוטומטי או הודעת מסר קצר (SMS), וכן לצורך טיפול בתביעות, עיבודו ואחסונו של המידע, וכן לשימושים נוספים הנלוויים לשימושים האמורים לעיל ונדרשים לשם השלמתם, זאת אף באמצעות העברתו של המידע לצדים שלישים הפעילים בשמה ומטעמה של קבוצת הראל.

תאריך

בכל עת בעתיד תוכל להודיע על סירוב לקבל הצעות שיוקיות וב的日子里 פרסום כאמור באמצעות "טופס סירוב קבלת דבר פרסום" העומד לרשותך באתר האינטרנט של החברה בכתב או www.harel-group.co.il, באמצעות פניה בכתב לכתב לכתב לביטוח בית הראל, אגף חיים, אבא הל 3, ת.ד. 1951, רמת גן 5211802 או באמצעות פניה טלפון למספר 03-7547777.

חתימה

שם בעל הפלישה/המבוטח

תאריך