

# בקשה לפדיון פוליסת פרט – עובדים זרים משיכה על ידי בעל הפוליסה עבור המבוטח

סוג מסמך 3720  
 לשימוש פנימי

פוליסה מס': \_\_\_\_\_

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.

לכבוד: הראל חברה לביטוח בע"מ

רחוב אבא הלל 3, ת.ד. 1951

רמת גן 52118

באמצעות אגף ביטוח חיים

<b>א</b>	<p>יש לצרף טפסי חובה הבאים: <input type="radio"/> צילום דרכון <input type="radio"/> צילום המחאה לצורך ביצוע העברה בנקאית</p> <p><input type="radio"/> טופס הצהרת מוטב <input type="radio"/> כתב התחייבות ושיפוי</p>
----------	---

<b>ב</b>	<b>פרטי המעסיק/בעל הפוליסה:</b>				
	שם החברה:	ישוב:	רחוב:	מס' בית:	מיקוד:
	ח.פ.:	*מספר טלפון:	* <b>מספר נייד</b> : (חשוב מאוד לצורך טיפול יעיל בבקשתך)		
	:E-MAIL		@		
	*ידוע לי כי יתכן ויהיו פניות או ישלחו אליי מסרונים למספר טלפון זה.				

<b>ג</b>	<b>פרטי המבוטח: (יש לצרף צילום דרכון)</b>				
	שם משפחה:	שם פרטי:	ישוב:	רחוב:	מס' בית:
	מס' דרכון:	*מספר טלפון:	* <b>מספר נייד</b> : (חשוב מאוד לצורך טיפול יעיל בבקשתך)		
	:E-MAIL		@		
	*ידוע לי כי יתכן ויהיו פניות או ישלחו אליי מסרונים למספר טלפון זה.				

# בקשה לפדיון פוליסת פרט – עובדים זרים משיכה על ידי בעל הפוליסה עבור המבוטח

**ד** אני החתום מטה, המעסיק, מבקש למשוך את מלוא ערכי הפדיון מפוליסת הביטוח הרשומה לעיל.

**ה פרטי חשבון בנק להעברת הפדיון: (יש לצרף המחאה מבוטלת לשם אימות פרטי החשבון)**

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

**ו הצהרות:**

<p>1. ידוע לי כי ככל שקיימים בפוליסה כיסויים ביטוחיים נלווים (שלא באמצעות פוליסה קבוצתית) פדיון מלא או חלקי של כספים שנצברו בפוליסה, יגרום לביטול הכיסוי הביטוחי או להקטנתו (והכל בהתאמה לפדיון מלא או חלקי).</p> <p>2. אני מגיש את בקשתי שבנדון לאחר שהבנתי את ההשלכות שיש לכך, לביצוע הפדיון.</p> <p>3. ידוע לי כי ינוכה מסכום הפדיון מס כחוק.</p> <p>4. הנני מצהיר כי אני פועל <u>בעבור המבוטח</u> ובהתאם לאמור בכתב ההתחייבות והשיפוי המצ"ב.</p> <p><b>יש למלא את כתב ההתחייבות והשיפוי הנלווים.</b></p>	<p>מספר זהות:</p>	<p>שם בעל הפוליסה:</p>
<p>תאריך:</p>	<p>חתימה וחותמת בעל הפוליסה:</p>	

## בקשה לפדיון פוליסת פרט – עובדים זרים משיכה על ידי בעל הפוליסה עבור המבוטח

### טופס הצהרת מוטב

שם תאגיד מוטב- שם תאגיד \_\_\_\_\_ מספר זהות/ח.פ. \_\_\_\_\_

מספר/י פוליסה/ות \_\_\_\_\_

אני מצהיר בזאת כי :

אני פועל עבור אחרים שהוא/הם :

שם העובד הזר	מספר זהות*	תאריך לידה	מען**

בעלי השליטה בתאגיד הם :

שם	מספר זהות*	תאריך לידה או התאגדות	מען**

מחק את המיותר :

\* לרבות שם המדינה שבא הובא מסמך הזיהוי

\*\* ימולא כאשר חסר שם או מספר זהות

**אני מתחייב להודיע למבטח על כל שינוי בפרטים שמסרתי לעיל,**

שם מורשה החתימה (מוטב תאגיד)	מספר זהות	חתימה+חותמת
שם מורשה החתימה (מוטב תאגיד)	מספר זהות	חתימה+חותמת

תאריך

\*\*\*אם המוטב תאגיד- על ההצהרה להיות חתומה בחותמת התאגיד ובחתימת המורשים לחתום מטעמו.

# בקשה לפדיון פוליסת פרט – עובדים זרים משיכה על ידי בעל הפוליסה עבור המבוטח

## לכבוד:

הראל חברה לביטוח בע"מ

### כתב התחייבות ושיפוי

1. כתב התחייבות ושיפוי זה בא בהמשך לבקשת פדיון כספים מתוך פוליסת ביטוח שנערכה על ידינו עבור \_\_\_\_\_ (שם המבוטח) מס' דרכון \_\_\_\_\_ במסגרת העסקתו כעובד זר מכוח מכרז הביטוח הלאומי לנותני שירותי סיעוד בבית.
2. ידוע לנו כי הכספים הופקדו על ידינו בפוליסה בהתאם לחובתנו מכוח תנאי מכרז הביטוח הלאומי וכי כספים אלה שייכים למבוטח.
3. הרינו להצהיר כי בקשתנו לפדיון הכספים נועדה להבטיח תשלום מהיר למבוטח, וזאת לנוכח הקושי הקיים לאתר המבוטח ולהעביר אליו תשלומים לאחר סיום העסקתו.
4. הרינו מתחייבים בזאת כי הכספים שיתקבלו מהפוליסה יועברו במלואם למבוטח או במקרה שבמועד פדיון הכספים שולם כבר במלואו הסכום למבוטח, ישמשו לכיסוי תשלום זה.
5. ככל שלא יעלה בידינו להעביר הכספים למבוטח, הרינו מתחייבים להודיע לכם על כך בכתב ולהשיב לכם כספים אלה במלואם לרבות הסכום שנוכה במקור לשלטונות המס. מבלי לגרוע מהאמור לעיל, אם לא יעלה בידינו להעביר הכספים במלואם למבוטח תוך 30 ימים ממועד משיכת הכספים על ידינו, נשיב לכם הכספים כאמור באופן מיידי.
6. אנו מתחייבים באופן בלתי חוזר לשפות אתכם בגובה הסכום שנפדה על ידינו - לרבות הסכום שנוכה במקור לשלטונות המס - ובתוספת ריבית כדן והפרשי הצמדה או תשואת מסלול ההשקעה בתכנית, הגבוהה שבהן, שכן טרחת עו"ד ושאר הוצאותיכם, במידה ותחויבו בתשלום אותם הסכומים אשר קיבלנו מכם.
7. אנו מתחייבים לפצותכם בגין כל נזק שייגרם לכם בשל תשלום הכספים למבוטח באמצעותנו, מייד עם דרישתכם הראשונה.
8. התחייבות זו היא בלתי חוזרת, שכן רק בהסתמך עליה ייפדו הכספים.

\_\_\_\_\_ ח.פ.

\_\_\_\_\_ שם וחותרמת התאגיד

\_\_\_\_\_ מספרי זהות של מורשי החתימה בתאגיד

\_\_\_\_\_ שם מורשי החתימה

\_\_\_\_\_ חתימה\*\*\*

\_\_\_\_\_ תאריך

### אישור עו"ד לזיהוי מורשי החתימה:

\_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_ שם עו"ד

\_\_\_\_\_ מס' רישיון \_\_\_\_\_ חותמת