

# בקשה לשינוי מסלול דמי ניהול בפוליסת מור לשכירים למור פרימיום

לפוליסות ששווקו מינואר 2016 ואילך

הטופס מיועד לנשים וגברים כאחד.  
נא הקפד למלא טופס זה באופן מדויק ושלם.

יש למלא את הטופס ולהחזירו לפקס ביטוח חיים 03-7348169 או למייל agafhaim@harel-ins.co.il  
ניתן לוודא את קבלת הפקס כ-24 שעות לאחר המשלוח בטל' 1700-70-28-70

לכבוד:

הראל ביטוח בע"מ  
רחוב אבא הלל 3, ת.ד. 1951 רמת גן 5211802  
אגף ביטוח חיים

מס' הפוליסה: .....

## א פרטי המבוטח

שם משפחה	שם פרטי	מס' תעודת זהות
מס' ניד		
רחוב	מס' בית	ישוב
	מיקוד	
המידע וההודעות בקשר עם בקשת השינוי יישלחו באמצעות האמצעים הדיגיטליים הקיימים אצלנו במועד המשלוח. תוכל לאמת אותם או לעדכן אותם באזור האישי שלך באתר האינטרנט של החברה.		

## ב שינוי מסלול דמי ניהול למסלול מור פרימיום

<input checked="" type="checkbox"/> מור פרימיום דמי ניהול מהפקדה: 0 דמי ניהול מחיסכון מצטבר:	
צבירה בש"ח	דמי ניהול מצבירה
עד 199,999	0.8%
200,000 - 299,000	0.7%
300,000 - 399,999	0.6%
400,000 - 499,999	0.5%
500,000 - 599,999	0.4%
+ 600,000	0.3%

## ג הצהרות המבוטח

הריני מבקש לבצע את הבקשה. ידוע לי שלא יחול שינוי בתנאי הפוליסה למעט שינוי בדמי הניהול.  
תאריך: ..... שם המבוטח: ..... חתימת המבוטח:  .....

