

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

■ כתובת מייל: hokpension@harel-ins.co.il

ניתן לוודא את קבלת המייל כ-24 שעות לאחר המשלוח בטל. 1-700-70-28-70


א פרטי המבוטח

שם משפחה	שם פרטי	מס' ת.ז.
עדכונים בנושא משיכת הכספים יישלחו לפרטי הקשר שלך הקיימים אצלנו, אם ברצונך לבדוק את נכונות הפרטים או לעדכן אותם, באפשרותך לבצע זאת באיזור האישי שלך באתר הראל: www.harel-group.co.il		

ב בקשה להסדר ריסק


אני החתום מטה מבקש להמשיך את הכיסויים הביטוחיים הקיימים בתוכנית הפנסיה הרשומה על שמי בקרן הראל פנסיה / הראל פנסיה כללית (להלן: "הקרן") באמצעות הסדר ריסק זמני (יש להקפיד לסמן את הקרן הרלוונטית. במידה ולא תסמן, יחול ההסדר בקרן בה בוצעה ההפקדה האחרונה).
לידיעתך:

- ההסדר הינו למשך תקופה השווה לתקופת ההפקדות הרצופה האחרונה הקיימת בחשבונך או לתקופה של 24 חודשים, הנמוך מביניהם כולל תקופת ארכת הביטוח, בהתאם לאמור בתקנון קרן הפנסיה.
- דמי הסיכון נקבעים בהתאם לשכר הקובע לפנסיה שאירים ופנסיה נכות ושיעורי הכיסוי כפי שמופיעים ברישומי הקרן ובהתאם לתקנון קרן הפנסיה.
- הסדר הריסק הינו בעבור הכיסויים הביטוחיים בלבד ותשלום הריסק לקרן יגבה מתוך יתרת התגמולים בחשבונך בקרן בגבייה חודשית.
- הסדר הריסק ייפסק ביום הראשון לחודש העוקב בו ארע אחד מהמקרים הבאים, לפי המוקדם:
 - חודשו הפקדות דמי גמולים בקרן;
 - משכת כספים ממרכיב התגמולים או העברת כספים לקרן אחרת, לאחר שחדלת להיות עמית פעיל;
 - ביקשת להפסיק את ניכוי התשלום עבור הסדר הביטוח;
 - לא קיימת ברכיב התגמולים שבחשבונך יתרה צבורה מספקת למימון עלות הכיסוי הביטוחי ולא העברת תשלומים לכיסוי עלות הכיסוי הביטוחי;
 - במקרה של פטירה, חו"ח;
 - הגעת לגיל תום תקופת הביטוח;
 - התחלת לקבל קצבת נכות מלאה או קצבת זקנה מהקרן.
- בתום תקופת הריסק הזמני, לטובת חידוש הכיסויים הביטוחיים, הנך מתבקש לחדש באופן רציף את ההפקדות בקרן כעצמאי או באמצעות מעסיק.

תאריך: חתימת העמית: 

ג הסכמה לשימוש במידע ולקבלת דבר פרסומת

אני מסכים, מעבר למתחייב על פי דין או הסכם, כי מידע זה ויתר המידע אודותיי, המצוי או שיהיה מצוי בידי החברות בקבוצת הראל (הראל השקעות בביטוח ושירותים פיננסיים בע"מ וחברות בנות ו/או חברות קשורות שלה) ישמש את החברות בקבוצת הראל ו/או מי מטעמן, גם לכל עניין הקשור ביתר מוצרי ושירותי החברות בקבוצת הראל (בתחום הביטוח, החיסכון ארוך הטווח והפיננסים) ושותפיה העסקיים ובשיווקם, לרבות כדי לאפשר לחברות כאמור להביא לידיעת מידע על מוצרים ושירותים, להציע לי הצעות שיווקיות מותאמות אישית ולשלוח דברי פרסומת (בין היתר באמצעות פקס, דואר אלקטרוני, מערכת חיוג אוטומטי או הודעת מסר קצר (SMS)), וכן לשימושים נוספים הנלווים לשימושים האמורים לעיל ונדרשים לשם השלמתם, זאת אף באמצעות העברתו של המידע לצדדים שלישיים הפועלים בשמה ומטעמה של קבוצת הראל.

תאריך: חתימת העמית: 

בכל עת בעתיד תוכל להודיע על סירובך לקבל הצעות שיווקיות ודברי פרסומת כאמור באמצעות "טופס אי קבלת פרסומות והצעות שיווקיות" העומד לרשותך באתר האינטרנט של החברה בכתובת www.hrl.co.il/pirsum, באמצעות פניה בכתב לכתובת: בית הראל, אגף הפנסיה, אבא הלל 3, ת"ד 1951, רמת גן 5211802, או באמצעות פנייה טלפונית למספר 03-7547777.

מדיניות הפרטיות של קבוצת הראל זמינה עבורך באתר האינטרנט של החברה: www.harel-group.co.il



dt13103