



תאריך: \_\_\_\_\_

לכבוד: מנורה מבטחים ביטוח בע"מ  
יש להחזיר את הטופס אל: [LifIns-m@menora.co.il](mailto:LifIns-m@menora.co.il)

**בקשה לשינוי מסלולי השקעה בפוליסת תגמולים לעצמאים**

מס' פוליסה	שם משפחה	שם פרטי	מס' ת.ז.
------------	----------	---------	----------

אני הח"מ, מבקש לשנות את הרכב מסלולי ההשקעה שעל שמי בהתאם לפירוט שלהלן:

קוד אוצר		העברה למסלול השקעה		<input type="checkbox"/> העברה ממסלול <input type="checkbox"/> העברת כל המסלולים	
		העברת הפקדה שוטפת	העברת הצבירה	העברת חלק מהצבירה על סך _____ %	
18012*	18013	מנורה ביטוח כללי (רלוונטי רק בפוליסות בהן המסלול פעיל במועד בקשה זו)	%	ש"ח	%
		מנורה ביטוח תלוי גיל לפי המסלול המתאים לגילי הנוכחי (כולל מעבר אוטומטי למסלול הבא בהתאם לגיל)	%	ש"ח	%
9536		מנורה ביטוח לבני 50 ומטה (ללא מעבר אוטומטי למסלול הבא בהתאם לגיל)	%	ש"ח	%
9537		מנורה ביטוח לבני 50 עד 60 (ללא מעבר אוטומטי למסלול הבא בהתאם לגיל)	%	ש"ח	%
9544		מנורה ביטוח לבני 60 ומעלה (ללא מעבר אוטומטי למסלול הבא בהתאם לגיל)	%	ש"ח	%
0180		מנורה ביטוח אג"ח ממשלת ישראל	%	ש"ח	%
0042		מנורה ביטוח אג"ח	%	ש"ח	%
0184		מנורה ביטוח הלכה	%	ש"ח	%
0041		מנורה ביטוח שקלי טווח קצר	%	ש"ח	%
0044		מנורה ביטוח מניות	%	ש"ח	%
0101		מנורה ביטוח מניות בחו"ל	%	ש"ח	%
0043		מנורה ביטוח מט"ח	%	ש"ח	%
13029		מנורה ביטוח 20/80	%	ש"ח	%
14314		מנורה ביטוח עוקב מדדים גמיש	%	ש"ח	%
14313		מנורה ביטוח משולב סחיר	%	ש"ח	%
14315		מנורה ביטוח מסלול פאסיבי - מדדי מניות	%	ש"ח	%
	סה"כ	100%	100%	100%	100%

\*קוד אוצר לפוליסות שהופקו לפני 2004

לתשומת ליבך-העברת כל היתרה הצבורה ממסלול ההשקעה 'מנורה ביטוח כללי' למסלול השקעה אחר, משמעותה סגירת המסלול בפוליסה עבורה התבקשה ההעברה ולכן לא ניתן יהיה לחזור להשקיע/להפקיד כספים במסלול זה בעתיד.

חתימת המבוטח: \_\_\_\_\_

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ | ת.ד. 1927, רמת-גן. מיקוד 5211801 | 03-7552400 | 03-5480297 | \*2000

**הצהרות המבוטח:**

- אני מצהיר כי אני פועל בעבור עצמי ולא בעבור אחר, כנדרש בצו לאיסור הלבנת הון.
- ידוע לי כי הבקשה תטופל בכפוף לכל דין ובהתאם לאמור בתנאי הפוליסה החל ממועד קבלתה במשרדי החברה ולא במשרדי הסוכן.

תאריך: \_\_\_\_\_ שם בעל הפוליסה/מבוטח: \_\_\_\_\_ מספר זהות: \_\_\_\_\_

חתימת בעל הפוליסה/מבוטח: \_\_\_\_\_ (במקרה בו בעל הפוליסה שונה מהמבוטח נדרשת חתימת בעל הפוליסה)

- **לשימוש הסוכן:** במקרה בו בקשת המבוטח לא מועברת למשרדי החברה במועד בו נמסרה לך, נא מלא טופס "הצהרת סוכן על תאריך קבלת מסמכי בקשה" וצרפו לבקשת המבוטח. הטופס זמין במערכות הסוכן של החברה.