

בקשה לשינוי סכום הפקדה חודשית בפוליסת Top-Finance

1. תאריך תחולת השינוי החל מ: _____ / _____ שנה / חודש

2. פרטי בעל הפוליסה:

מספר זהות	שם משפחה	שם פרטי	מספר פוליסה	מצב משפחתי ר / נ / א / ג	תאריך לידה
כתובת	טלפון	טלפון נייד	דואר אלקטרוני	מין	
				ב / ז	

3. בקשת בעל הפוליסה:

אבקש להגדיל* את הפרמיה החודשית לסך: _____ ₪. (בגין הפקדה שנתית מצטברת מעל 20,000 ₪, יש לצרף צילום ת.ז של בעל הפוליסה).
 אבקש להקטין את הפרמיה החודשית לסך: _____ ₪.

* האם כחלק מהגדלת הפרמיה בפוליסה הנ"ל יבוצעו/ שינויים בפוליסה/ות אחרת/ות בתוקף שברשותך? כן לא
 במידה והתשובה לשאלה לעיל חיובית, יש להמציא מסמך השוואה כתנאי להמשך הטיפול לבקשתך להגדלה כמפורט מעלה.

4. הצהרת בעל הפוליסה:

המידע הכלול בבקשה זו ניתן מרצוני ובהסכמתי. ידוע לי שמטרת הבקשה היא לשינוי סכום ההפקדה השוטפת בפוליסה שמספרה צוין לעיל.

5. הצהרה על פי צו איסור הלבנת הון:

אני החתום מטה _____ מספר זהות/דרכון/ח.פ. _____ מצהיר בזאת כי אני פועל בעבור עצמי. אני מתחייב להודיע למבטח אם אפעל בעבור אחר. במידה ואני פועל בעבור אחר, אלו פרטי הנהנה. _____
 שם _____ מספר זהות _____ תאריך לידה _____ כתובת _____
 תאריך _____ מקום _____ חתימת בעל הפוליסה _____

6. זיהוי לפי חוק ה-FATCA:

1. האם אתה אזרח ארצות הברית?	2. האם אתה תושב ארצות הברית לצרכי מס?	אם סימנת "כן" בסעיפים 1 ו-2 (באחד מהסעיפים או בשניהם), נא צרף טופס W9 מלא על כל פרטיו, הכולל רישום של מספר הזיהוי הפדרלי שלך לצורכי מס בארה"ב (US TIN). טופס W9 ניתן להורדה מאתר האינטרנט של רשות המיסים האמריקאית (IRS).
<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	
אני מצהיר בזאת כי למיטב ידיעתי כל המידע שמסרתי במסמך זה מלא ומהימן.		
שם _____	תאריך _____	חתימה _____

7. חתימת בעל הפוליסה:

_____ תאריך _____ שם בעל הפוליסה _____ מספר זהות של בעל הפוליסה _____ חתימת בעל הפוליסה _____

8. אישור משלם חריג: יש לחתום על סעיף זה רק במידה והגורם המשלם את הפרמיות שונה מבעל הפוליסה הנ"ל בתוספת צילום ת.ז.

_____ תאריך _____ שם המשלם _____ מספר זהות של המשלם _____ חתימת המשלם _____

9. חתימת הסוכן: יש למלא סעיף זה רק במידה והבקשה טופלה באמצעות הסוכן:

הנני מאשר כי שאלתי את המבוטח את כל השאלות המופיעות לעיל והתשובות הן כפי שנמסרו לי אישית על ידו.

_____ תאריך _____ שם הסוכן _____ מספר הסוכן _____ חתימת הסוכן _____