



תאריך: _____

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

בקשה לשינוי מסלולי השקעה בפוליסת Top Finance

פרטי המבוטח: שם פרטי _____ שם משפחה _____ ת.ז. _____

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

בפוליסה מספר _____		בפוליסה מספר _____		העברה למסלול השקעה	קוד אוצר
העברת הצבירה	העברת הפקדה שוטפת	העברת הצבירה	העברת הפקדה שוטפת		
____%	____%	____%	____%	מנורה ביטוח כללי	18013 /18012*
____%	____%	____%	____%	מנורה ביטוח אג"ח ממשלת ישראל	0180
____%	____%	____%	____%	מנורה ביטוח אג"ח צמוד	0042
____%	____%	____%	____%	מנורה ביטוח מניות	0044
____%	____%	____%	____%	מנורה ביטוח מניות בחו"ל	0101
____%	____%	____%	____%	מנורה ביטוח מט"ח	0043
____%	____%	____%	____%	מנורה ביטוח הלכה	0184
____%	____%	____%	____%	מנורה ביטוח שקלי טווח קצר	0041
____%	____%	____%	____%	מנורה ביטוח 20/80	13029
____%	____%	____%	____%	מנורה ביטוח מסלול פאסיבי - מדדי מניות	14315
100%	100%	100%	100%	סה"כ	

*קוד אוצר לפוליסות שהופקו לפני 2004

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.
 - אני מעוניין לקבל הודעה על ביצוע הבקשה באמצעות הודעת SMS לטלפון נייד שמספרו _____.
- 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.

01/2023-2022