

לכבוד

אלטשולר שחם גמל ופנסיה בע"מ

הנדון: בקשה לויתור על כיסוי ביטוחי לסיכוני מוות עבור בן/בת זוג

אני הח"מ, _____, ת.ז. _____, מצהיר/ה בזאת כי מר/גב' _____, ת.ז. _____,

אינו/ה בן/בת זוג/י בהתאם להגדרת המונח "בן זוג" בתקנון קרן הפנסיה, וכי אנו:

חיים בנפרד ואיננו מנהלים משק בית משותף מזה _____ שנים.

גרושים מיום _____, בהתאם לתעודת הגירושין המצורפת לבקשתי.

לפיכך, אני מבקש/ת לוותר על הכיסוי הביטוחי לסיכוני מוות עבור בן/בת זוג בחשבוני בקרן הפנסיה שבניהולכם ומבקש/ת לראות בי עמית/ה ללא בן/בת זוג.

בחתימתי על בקשה זו הנני מוותר/ת בזאת על כל טענה ו/או תביעה כנגדכם בקשר עם תשלום בגין כיסוי ביטוחי לבן/בת זוג כאמור, ומתחייב/ת בזאת באופן בלתי חוזר, לשפותכם באופן מלא, מראש, ולמן דרישתכם הראשונה בכתב, בכל הסכומים ו/או התשלומים ו/או הנזקים ו/או ההוצאות, בין במישרין ובין בעקיפין, שאתם ו/או מי מטעמכם תהיו/יהיו צפויים לשלם או שייגרמו לכם ו/או למי מטעמכם, בגין כל דרישה ו/או תביעה ו/או כל אחריות שתוטל עליכם ו/או מי מטעמכם, בין במישרין ובין בעקיפין, ו/או כל פעולה ו/או הליך ו/או תביעה בפני כל גוף ו/או סמכות שיפוטית רלוונטית, אשר ינקטו כנגדכם ו/או מי מטעמכם ו/או הקשור אליכם, בין במישרין ובין בעקיפין, בכל דבר ועניין בקשר עם בקשתי לויתור על הכיסוי הביטוחי לבן/בת זוג ו/או בקשר עם דרישת הכיסוי הביטוחי כאמור לעיל על ידי כל גורם שהוא, לרבות על ידי מר/גב' _____.

הנני מצהיר/ה ומתחייב/ת בפניכם כי בקשה זו נחתמה על ידי מרצוני הטוב וכי הנני מבין/ה את משמעותה ואת נפקותה.

ולראיה באתי על החתום:

חתימה: _____ x

תאריך: _____ / _____ / _____

אימות חתימה (ע"י נציג הקופה או עו"ד)

אני, _____, מס' זהות/מס' רשיון _____, מאשר/ת כי _____, מס' זהות: _____, חתם/ה בפני על כתב שיפוי זה.

חתימה: _____ x

תאריך: _____ / _____ / _____