

הודעה על עזיבת מקום עבודה שחרור מלא מייד

א. פרטי המעסיק והעובד			
שם המעסיק		מספר תיק ניכויים	
שם העובד/המבוטח		מספר זהות	
טלפון של העובד		כתובת דוא"ל של העובד	
כתובת מגורים של העובד			

הפקדה אחרונה תשולם בגין שכר* _____ בתאריך _____ בסך _____
 סכומים נוספים ישולמו בתאריך _____ בסך _____

ב. הודעת המעסיק לשחרור מלוא כספי הפיצויים לטובת העובד
<p>הרינו להודיעכם כי:</p> <ol style="list-style-type: none"> העובד עזב את מקום עבודתו. נא לשחרר לטובת העובד את מלוא הכספים (הפיצויים והתגמולים) הצבורים לזכותו ביום עזיבת העבודה. מצורף להודעת טופס 161/אישור פקיד שומה אישור זה מהווה את הסכמת המעסיק למשיכת הכספים שלא בעת אירוע מזכה וללא צורך בהסכמה נוספת מצד המעסיק.
<p>תאריך _____ שם המעסיק _____ חתימה וחותמת המעסיק X _____</p>



הנחיות להמשך הפוליסה לאחר עזיבת עבודה

הקפד לקרוא טופס זה בעיון עד סופו. מלא את בקשתך ואת הסעיפים המתאימים על-פי ההוראות, ומלא טפסים נוספים אם נדרש. במקרים בהם לא יועברו הנחיות להמשך, הפוליסה תהפוך לסטטוס ריסק זמני בכפוף לתנאי הפוליסה ולהסדר התחיקתי

שם המבוטח	מספר זהות	שם הסוכן
מספר טלפון	מספר נייד	מספר פקס
רחוב	מס/ת.ד.	יישוב
כתובת דוא"ל		מיקוד

@

להלן פרטי השינויים המבוקשים בפוליסה/ות ביטוח חיים לאחר שתועבר לבעלותי

אם ההוראות נוגעות ליותר מפוליסה אחת – הקפד למלא מספר פוליסה

הערות	פרטים על השינויים הנבחרים – נכון למועד הבקשה, בהתאם לפירוט השינויים המצויין מטה
לתשומת ליבך, במידה ויתבקש שינוי להקטנה ו/או ביטול הפרשה במוצרים אלו, לא ניתן יהיה להשיב את המצב לקדמותו	<p>שינויי הפוליסה לסטטוס עצמאי</p> <p><input type="checkbox"/> 1. (קוד פנימי 1677) שינויים בפרמיה</p> <p><input type="checkbox"/> 1.1 פוליסה קלאסית (מעורב או גמלה א-ב) נא להתאים את סכום הביטוח היסודי בפוליסה מספר _____ לסך _____ ש"ח. ידוע לי שאם ביצעתי פדיון חלקי, סכום הביטוח היסודי יוקטן בהתאם ויהיה הנמוך מבין סכום הביטוח המבוקש לבין סכום הביטוח המוקטן לאחר הפדיון.</p>
לתשומת ליבך, במידה ויתבקש שינוי להקטנה ו/או ביטול הפרשה במוצרים אלו, לא ניתן יהיה להשיב את המצב לקדמותו	<p><input type="checkbox"/> 1.2 פוליסה עדיף נא להתאים את הפרמיה בפוליסה מספר _____ לסך _____ ש"ח. עלות הכיסויים הביטוחיים, אם קיימים ישולמו בנוסף לפרמיה הנ"ל כולל השתנות הפרמיות בעתיד.</p>
הכיסויים הביטוחיים סכומי הביטוח של כל הביטוחים הנוספים, אם קיימים, יישארו בלא שינוי בתנאי שהפרמיה המבוקשת תספיק. אם הפרמיה לא תספיק יוקטנו סכומי הביטוח בהתאם לתנאי הפוליסה.	<p><input type="checkbox"/> 1.3 פוליסה פרופיל נא להתאים את הפרמיה בפוליסה מספר _____ לסך _____ ש"ח.</p>
לתשומת ליבך, במידה ויתבקש שינוי להקטנה ו/או ביטול הפרשה במוצרים אלו, לא ניתן יהיה להשיב את המצב לקדמותו	<p><input type="checkbox"/> 2. (קוד פנימי 81) *שינוי תמהיל בפוליסת עדיף בפוליסה הנ"ל</p> <p><input type="checkbox"/> לפי: _____% לחיסכון _____% לריסק (אחוז לחיסכון – לא יותר מ-90%) ביטוחים צמודי סכומי ביטוח יסודי יוקטנו בהתאם. ידוע לי כי בקשתי תקטין גם את סכום הביטוח למקרה פטירה. *ניתן ליישם בפוליסה משתתפת ברווחים בלבד.</p>

הערות	שינויים נוספים
הקפאה מלאה – חידוש הפוליסה יהיה מותנה בתנאי הפוליסה ובהתאם להסדר התחיקתי	<p><input type="checkbox"/> 1. (קוד פנימי 61) הקפאת פוליסה <input type="checkbox"/> חלקית והיתרה על-פי ההוראות בסעיף 1. (מתייחס לפוליסה קלאסית בלבד) <input type="checkbox"/> במלואה</p>
שמירת הזכויות כאמור, לא תעלה על תקופת ההפקדות הרציפה האחרונה, בפוליסות שהחלו מ-2007	<p><input type="checkbox"/> 2. ריסק זמני תקופת הריסק הזמני נקבעת עפ"י סוג הפוליסה וסטטוס הפוליסה:</p> <p><input type="checkbox"/> פרופיל: עד 24 חודשים בלבד</p> <p><input type="checkbox"/> קלאסי עדיף / כולל מבטיחות תשואה ומשתתפות ברווחים: 12 חודשים בלבד</p>
יש למלא טופס ייעודי לקבלת בעלות	<p><input type="checkbox"/> 3. קבלת בעלות למעסיק חדש</p>
יש למלא טופס ייעודי	<p><input type="checkbox"/> 4. הוספה / ביטול / הגדלת כיסוי ביטוחי – יש למלא טופס בקשה ייעודי לשינויים בכיסויים הביטוחיים בפוליסות מנהלים</p>
יש למלא טופס ייעודי לשינוי מסלול ההשקעה	<p><input type="checkbox"/> 5. שינוי מסלול ההשקעה – לתשומת לבך, מסלול ההשקעה יקבע בהתאם למסלול ההשקעה הקיים ברכיב תגמולים. במידה והנך מעוניין לשנות את מסלול ההשקעה, יש למלא טופס ייעודי לשינוי מסלול ההשקעה</p>
למלא טופס ייעודי למשיכת כספים	<p><input type="checkbox"/> 6. בקשה לפדיון</p>

תאריך _____ חתימה המבוטח X _____



אמצעי תשלום - ביטוח חיים

בקשה להקמת הרשאה לחיוב חשבון

שם הבנק	מספר בנק	מספר סניף	כתובת הסניף
מספר חשבון	קוד מוסד	שם המוסד (המוטב)	
	628	כלל חברה לביטוח בע"מ	

הרשאה כללית, שאינה כוללת הגבלות או הרשאה הכוללת לפחות אחת מההגבלות הבאות:

תקרת סכום החיוב _____ ₪ מועד פקיעת תוקף ההרשאה ביום ____/____/____

לתשומת לבכם: אי סימון אחת מהחלופות המוצגות לעיל, משמעה בחירה בהרשאה כללית, שאינה כוללת הגבלות.

מספר זהות/ח.פ.	שם בעלי חשבון הבנק	פוליסה לעדכון
		<input type="checkbox"/> כל הפוליסות <input type="checkbox"/> מס' פוליסה/ות לעדכון _____

מיקוד	יישוב	מספר	רחוב

1. מבקשים בזה להקים בחשבוננו הנ"ל ("החשבון") הרשאה לחיוב חשבוננו, בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם בפעם ע"י המוטב באמצעות קוד המוסד, בכפוף למגבלות שסומנו לעיל (ככל שסומנו, וזאת בגין חיובים על-פי חוזה ביטוח/חיובים על-פי הסכם הלואות).

2. כמו כן יחולו ההוראות הבאות:

א. עלינו לקבל מהמוטב את הפרטים הנדרשים למילוי הבקשה להקמת הרשאה לחיוב החשבון.

ב. הרשאה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה בכתב מאתנו לבנק ולכלל חברה לביטוח בע"מ שתכנס לתוקף יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה לבנק, וכן ניתנת לביטול עפ"י הוראת כל דין.

ג. נהיה רשאים לבטל חיוב מסוים, ובלבד שהודעה על כך תימסר על ידנו בכתב לבנק, לא יאוחר מ-3 ימי עסקים לאחר מועד החיוב. ככל שהודעת הביטול ניתנה לאחר מועד החיוב, הזיכוי ייעשה בערך יום מתן הודעת הביטול.

ד. נהיה רשאים לדרוש מהבנק, בהודעה בכתב, לבטל חיוב, אם החיוב אינו תואם את מועד פקיעת התוקף שנקבע בהרשאה, או את הסכומים שנקבעו בהרשאה, אם נקבעו.

ה. הבנק אינו אחראי בכל הנוגע לעסקה שבינינו לבין המוטב.

ו. הרשאה שלא יעשה בה שימוש במשך תקופה של 24 חודשים ממועד החיוב האחרון, בטלה.

ז. אם תענו לבקשתנו, הבנק יפעל בהתאם להוראות הרשאה זו, בכפוף להוראות כל דין והסכם שבינינו לבין הבנק.

ח. הבנק רשאי להוציאנו מן ההסדר המפורט בהרשאה זו, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, ויודיע לנו על כך מיד לאחר קבלת החלטתו תוך ציון הסיבה.

9. אנו מסכימים שבקשה זו תוגש לבנק ע"י המוטב.

10. ידוע לי כי קביעת הגבלות כלשהן בהרשאה זו לחיוב חשבון, הינה הוראה כלפי הבנק ולפיכך מחייבת ביחסי הבנק ולקוחותיו בלבד. יובהר כי אין באמור לעיל כדי לחייב את המוטב לקבל הרשאה לחיוב חשבון הכוללת הגבלות כאמור והדבר נתון לשיקול דעתו.

פרטי ההרשאה סכום החיוב ומועדו יקבע מעת לעת ע"י כלל חברה לביטוח בע"מ

אימות זיהוי לקוח ע"י הסוכן

הנני מאשר בזה כי ביום _____ זיהיתי את הלקוח באמצעות תעודת זהות/רשיון נהיגה, ווידאתי שהוא בעל חשבון הבנק המפורט לעיל והוא חתם על מסמך זה בפניי.

תאריך _____ שם הסוכן _____ מס' הסוכן _____ חתימת + חותמת סוכנות _____

* ככל ומסמך זה לא נחתם בפני סוכן יש לצרף לטופס צילום תעודת זהות או רשיון נהיגה של הלקוח

תאריך _____ חתימת הלקוחות _____

תשלום בכרטיס האשראי

סוג הכרטיס	תוקף	מספר כרטיס אשראי
<input type="checkbox"/> ויזה <input type="checkbox"/> ישראלכרט <input type="checkbox"/> אמריקן אקספרס <input type="checkbox"/> דינרס <input type="checkbox"/> אחר: _____		
שם בעל כרטיס אשראי	מספר זהות	
כתובת מגורים - רחוב	מספר	יישוב

שובר זה נחתם על-ידי, בלי לנקוב במספר התשלומים ובסכומיהם, הואיל וניתנה על-ידי הרשאה לכלל חברה לביטוח בע"מ להעביר למנפיקת הכרטיס חיובים מעת לעת כפי שתפרטו למנפיקה. הרשאה זו תהיה בתוקף גם לכרטיס שיונפק ויישא מספר אחר, כחלופה לכרטיס שמספרו נקוב בשובר זה.

תאריך _____ חתימת בעל כרטיס האשראי _____

כלל חברה לביטוח בע"מ

