

תיק מספר: _____

תאריך: _____

לכבוד

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

צוות: _____

הנדון: בקשה להפקדת סכום חד פעמי נוסף בפוליסה קיימת מספר _____

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

בקשת המבוטח:

1. אני הח"מ, מורה בזאת לבצע הפקדה חד פעמית בסך _____ שם לזכות הפוליסה שבנדון המנוהלת על שמי בחברתכם, לפי הרכב מסלולי ההשקעה הקיים בפוליסה.
2. אני הח"מ, מורה בזאת לבצע הפקדה חד פעמית בסך _____ שם לזכות הפוליסה שבנדון המנוהלת על שמי בחברתכם, לפי הרכב מסלולי ההשקעות כמפורט להלן:

שם מסלול ההשקעה	% השקעה
מנורה כללי	%
מנורה שקלים	%
מנורה צמוד מדד	%
* מנורה מניות	%
* מנורה מט"ח	%
* מנורה טווח קצר	%
* מנורה מניות חו"ל	%
** אג"ח גלובלי	%
** מניות ומדדי פיננסים	%
** מניות ומדדי אסיה	%
** מניות ומדדי אנרגיה ותשתית	%
סה"כ	100%

חלוקת המסלולים כמפורט לעיל מתייחסת להפקדה החד פעמית המצורפת לטופס זה בלבד. בשאר תנאי הפוליסה לא יחול שינוי.
* לא ניתן לבחור מסלול זה בהפקדה למרכיב הפיצויים.
** ניתן לבחור מסלול זה בתכנית Top Finance לעצמאים או בתכנית Top Finance חסכון והשקעה בלבד.

אישור המעביד למבוטח בבחירת מסלולי השקעה בפיצויים:

הריני לאשר כי המבוטח רשאי לקבוע את מסלולי ההשקעה לגבי מרכיב הפיצויים.

תאריך: _____ חתימה וחותמת המעביד: _____

אופן התשלום:

- מצ"ב המחאה אשר פרטיה: שם בנק _____, מס' בנק _____, מס' סניף _____, מס' חשבון _____, מס' המחאה _____, על סך _____ ש"ח.
- מצ"ב אישור הבנק על ביצוע העברה בנקאית אשר פרטיה: שם בנק _____, מס' בנק _____, מס' סניף _____, מס' חשבון _____, על סך _____ ש"ח.

אני מצהיר כי אני פועל בעבור עצמי ולא בעבור אחר.

חתימת בעל הפוליסה/ המבוטח:

תאריך	שם בעל הפוליסה/מבוטח	מספר זהות	חתימת בעל פוליסה/מבוטח