



קוד פנימי 150  
**בקשה לשינוי מסלולי השקעה בפוליסה פרופיל (פרט/עצמאי/מנהלים)**

לכבוד:  
 כלל ביטוח - מקבוצת כלל ביטוח, פנסיה ופיננסים  
 החטיבה לביטוח חיים, פנסיה וחיסכון ארוך הטווח  
 רחוב מנחם בגין 48  
 תל אביב 66180

שם המבוטח		מספר הזהות	מספר/י פוליסה/ות
שם הרחוב או מספר ת"ד	מספר הבית	שם היישוב	מיקוד
מספר הטלפון	מספר הטלפון הנייד	כתובת הדואל	

שים לב, ניתן לבצע שינוי במסלולי ההשקעה בהפקדות שוטפות ו/או בצבירה. נא סמן בהתאם לבקשתך.

**1. הפקדות שוטפות**

נא לבצע שינוי במסלולי ההשקעה של הפרמיות השוטפות בפוליסה הנ"ל לפי מסלולי ההשקעה המפורטים להלן (\*\*):

מסלול השקעה		אחוזים		מסלול השקעה		אחוזים	
פיצויים	תגמולים / פוליסת פרט	פיצויים	תגמולים / פוליסת פרט	פיצויים	תגמולים / פוליסת פרט	פיצויים	תגמולים / פוליסת פרט
<input type="checkbox"/> מניות		<input type="checkbox"/> כללי (1)					
<input type="checkbox"/> צמוד מט"ח		<input type="checkbox"/> כללי (2)					
<input type="checkbox"/> שקלי		<input type="checkbox"/> כללי (3)					
<input type="checkbox"/> אג"ח ופיקדונות		סה"כ		100%		100%	

**2. צבירה עד היום**

נא לשנות את מסלולי ההשקעה לצבירה (\*)(\*\*)(\*\*\*):

- לפי מסלולי ההשקעה של הפרמיות השוטפות על פי המפורט בסעיף 1.
- לפי מסלולי ההשקעה המפורטים להלן:

מסלול השקעה		אחוזים		מסלול השקעה		אחוזים	
פיצויים	תגמולים / פוליסת פרט	פיצויים	תגמולים / פוליסת פרט	פיצויים	תגמולים / פוליסת פרט	פיצויים	תגמולים / פוליסת פרט
<input type="checkbox"/> מניות		<input type="checkbox"/> כללי (1)					
<input type="checkbox"/> צמוד מט"ח		<input type="checkbox"/> כללי (2)					
<input type="checkbox"/> שקלי		<input type="checkbox"/> כללי (3)					
<input type="checkbox"/> אג"ח ופיקדונות		סה"כ		100%		100%	

\*ידוע לי שהעברה ממסלול מבטיח תשואה למסלול אחר יכול שתהיה כרוכה בקנסות על פי תנאי המסלול.  
**\*\*הפקדות חד פעמיות עתידיות** – ידוע לי כי כל הפקדה חד פעמית חדשה תושקע לפי מסלולי ההשקעה שרשמו לעיל, אלא אם כן נקבל הנחיות אחרות.

כל זאת בכפוף לתנאים הכללים של הפוליסה.

תאריך \_\_\_\_\_ חתימת המבוטח \_\_\_\_\_

אם השינוי הוא בפוליסה פרטית או בפוליסת תגמולים לעצמאיים יציין המבוטח את השינוי בעמודת "תגמולים" ויחתום כאן "בעל הפוליסה":

תאריך \_\_\_\_\_ שם מלא \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ חתימת בעל הפוליסה \_\_\_\_\_

◀ **אם השינוי חל על מרכיב הפיצויים בפוליסת ביטוח מנהלים** יש צורך בחתימה וחותמת המעסיק, למעט אם: נבחר מסלול ברירת מחדל או קיים הסכם לפי סעיף 14 על כל כספי הפיצויים או אם המעביד אישר לעובד לשנות מסלול השקעה של מרכיב הפיצויים ללא אישור.

תאריך \_\_\_\_\_ שם החותם \_\_\_\_\_ חתימה וחותמת המעסיק \_\_\_\_\_

גרסא מעודכנת ליום 23.11.09