

הודעה על עזיבת מקום עבודה שחרור מלא מידי

כלל ביטוח קוד פנימי 22 כלל פנסיה וגמל קוד פנימי 17
בהעדר סימון, תחול ההודעה זו הן על מוצרי פנסיה וגמל שבניהול כלל פנסיה וגמל בע"מ והן על מוצרי ביטוח שבניהול כלל חברה לביטוח בע"מ.

א. פרטי המעסיק והעובד

שם המעסיק		מס' תיק ניכויים		מספר ח"פ
שם העובד/ת - המבוטח/ת בפוליסה או העמית/ה בקרן הפנסיה		מספר ת.ז. העובד	תאריך תחילת העבודה	תאריך סיום עבודה
טלפון העובד/ת		דוא"ל של העובד		
כתובת העובד/ת				

הפקדה אחרונה תשולם בגין שכר* בתאריך _____ בסך _____ סכומים נוספים ישולמו בתאריך _____ בסך _____
* יש למלא במידה וסכומים אלו לא צוינו בטופס 161

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

* במידה וסכומים אלו שולמו לאחר מילוי טופס 161 יש לציין בטופס

ב. הודעת המעסיק לשחרור מלוא כספי הפיצויים לטובת העובד

הרינו להודיעכם כי:

- 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.

תאריך _____ שם המעסיק _____ חתימה וחותמת המעסיק _____

טופס זה מנוסח בלשון זכר אך פונה לנשים וגברים כאחד

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 התחיקות

שם המבוטח / העמית	מספר זהות	שם הסוכן
מספר הטלפון	מספר הנייד	מספר הפקס
כתובת מגורים	רחוב	מס'ת"ד
	יישוב	מיקוד
	דוא"ל	@

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>1. (קוד פנימי 288) שינויים בפרמיה</p> <p>1.1 פוליסה קלאסית (מעורב או גמלה א-ב)</p> <p>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>1.2 פוליסה עדיף</p> <p>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>1.3 פוליסה פרופיל</p> <p>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>2. (קוד פנימי 81) *שינוי תמהיל בפוליסת עדיף בפוליסה הנ"ל</p> <p>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>

שינויים נוספים	
הקפאה מלאה - חידוש הפוליסה יהיה מותנה בתנאי הפוליסה ובהתאם להסדר התחיקות	<p>1. (קוד פנימי 61) הקפאת פוליסה במלואה</p> <p>חלקית והיתרה על-פי ההוראות בסעיף 1. (מתייחס לפוליסה קלאסית בלבד)</p>
שמירת הזכויות כאמור, לא תעלה על תקופת ההפקדות הרציפה האחרונה, בפוליסות שהחלו מ- 2007	<p>2. ריסק זמני</p> <p>תקופת הריסק הזמני נקבעת ע"פ סוג הפוליסה וסטטוס הפוליסה: פרופיל: עד 24 חודשים בלבד קלאסי: עדיף / כולל מבטיחות תשואה ומשתתפות ברווחים: 12 חודשים בלבד</p>
יש למלא טופס ייעודי לקבלת בעלות	<p>3. קבלת בעלות למעסיק חדש</p>
יש למלא טופס ייעודי	<p>4. הוספה / ביטול / הגדלת כיסוי ביטוחי - יש למלא טופס בקשה ייעודי לשינויים בכיסויים הביטוחיים בפוליסות מנהלים ו/או קרן הפנסיה</p>
יש למלא טופס ייעודי לשינוי מסלול ההשקעה	<p>5. שינוי מסלול ההשקעה - לתשומת ליבך, מסלול ההשקעה יקבע בהתאם למסלול ההשקעה הקיים ברכיב תגמולים. במידה והנך מעוניין לשנות את מסלול ההשקעה, יש למלא טופס ייעודי לשינוי מסלול ההשקעה</p>
יש למלא טופס ייעודי למשיכת כספים	<p>6. בקשה לפדיון</p>
בהתאם לשינוי המבוקש ניתן להוריד טופס בקשה לשינוי מאתר החברה או לפנות למוקד שירות הלקוחות.	<p>7. שינויים בקרן הפנסיה</p>

**פרטי גבייה לשימוש בפוליסות ביטוח חיים
כרטיס האשראי לתשלום חודשי**

סוג הכרטיס <input type="checkbox"/> ויזה כאל <input type="checkbox"/> ישראל <input type="checkbox"/> אמריקן אקספרס <input type="checkbox"/> דינרס		בתוקף עד		מספר כרטיס אשראי	
שם בעל כרטיס האשראי		מספר זהות		מספר	
מספר זהות		כתובת		מיקוד	

שובר זה נחתם על-ידי, כלי 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 וישא מספר אחר, כחלופה לכרטיס שמשפרו נקוב בשובר זה.

חתימת בעל כרטיס האשראי _____ תאריך _____

הרשאה לחיוב חשבון הבנק לתשלום חודשי

מספר חשבון בנק	סוג חשבון	קוד מסלוקה	קוד בנק
קוד מוסד		אסמכתא/מספר מזהה של הלקוח בחברה	
628			

לכבוד _____
בנק _____
סניף _____
הכתובת _____

1. אני הח"מ _____
שם בעלי החשבון המופיע בספרי הבנק _____ מספר זהות _____
כתובת _____

נותנים לכם בזה הוראה לחייב את חשבוננו הני"ל בסניפכם בגין פרמיה/יות לביטוח בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם בפעם באמצעי מגנטי, או רשימות על-ידי כלל חברה לביטוח בע"מ כמפורט ב"פרטי ההרשאה".

2. ידוע לילנו כי:

- הוראה זו ניתנת לביטול בהודעה ממנימאיתנו בכתב לבנק ולכלל חברה לביטוח בע"מ, שתיכנס לתוקף יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה בבנק, וכן ניתנת לביטול על-פי הוראת כל דין.
- אחיה/נהיה רשאים לבטל מראש חיוב מסוים ובלבד שהודעה על כך תימסר על-ידינו לבנק בכתב, לפחות יום עסקים אחד לפני מועד החיוב.
- אחיה/נהיה רשאים לבטל חיוב, לא יותר מתשעים ימים ממועד החיוב, אם אוכיח/נוכיח לבנק, שהחיוב אינו תואם את המועדים או הסכומים שנקבעו בכתב ההרשאה, אם נקבעו.
- ידוע לילנו כי הפרטים שצוינו בכתב ההרשאה ומילויים, הם נושאים שעלינו להסדיר עם המוטב.
- ידוע לילנו כי סכומי החיוב על-פי הרשאה זו, יופיעו בדפי החשבון וכי לא תישלח לילנו על-ידי הבנק הודעה מיוחדת בגין חיובים אלה.
- הבנק יפעל בהתאם להוראות בכתב הרשאה זה, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצועו.
- הבנק רשאי להוציאני/נו מן ההסדר המפורט בכתב הרשאה זה, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, ויודיע לילנו על-כך מיד לאחר קבלת החלטתו, תוך ציון הסיבה.
- גא לאשר לכלל חברה לביטוח בע"מ, בספח המחובר לזה, קבלת הוראות אלו ממנימאיתנו.

פרטי ההרשאה
סכום החיוב ומועדו ייקבעו מעת לעת על-ידי כלל חברה לביטוח בע"מ, על-פי שיעורי הפרמיה וההצמדה כפי שייקבעו בפוליסה/ות ותוספותיה/ן.

תאריך _____ חתימת בעלי החשבון _____

אישור הבנק

מספר חשבון בנק	סוג חשבון	קוד מסלוקה	קוד בנק
קוד מוסד		אסמכתא/מספר מזהה של הלקוח בחברה	
628			

לכבוד _____
כלל חברה לביטוח בע"מ
ת.ד. 37070 תל אביב, 6136902

קיבלנו הוראות מ- _____ מספר זהות _____
לכבד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מגנטי או ברשימות שתציגו לנו מדי פעם בפעם ואשר מספר חשבוננו/נכם בבנק יהיה נקוב בהם, והכל על-פי המפורט בכתב ההרשאה.

רשמנו לפנינו את ההוראות, ונפעל על-פיהן כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, כל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען, כל עוד לא התקבלה אצלנו הוראת ביטול בכתב על-ידי בעל החשבון, או כל עוד לא הוצאו/ו בעלי החשבון מן ההסדר. אישור זה לא יפגע בהתייבויותיכם כלפינו, לפי כתב השיכוי שנחתם על-ידיכם.

בכבוד רב,
תאריך _____ בנק _____ סניף _____
חתימת
חחותמת
הסניף

מקור טופס זה, על שני חלקיו, ישלח לסניף הבנק, העתק הימנו ימסר למשלם.