



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

ביטול בקשה לשינוי סוכן (פוליסות פרט בלבד)

פוליסה/ות מספר _____

הודעה זו נמסרת ל"כלל ביטוח" ו/או לכלל פנסיה וגמל בע"מ בהתאמה

שם המבוטח	מספר הזהות	תאריך הבקשה
שם הרחוב או מספר ת"ד	מספר הבית	שם היישוב
מספר הטלפון	מספר הטלפון הנייד	כתובת הדואל
מיקוד		

הנני מבקש בזאת לא לשנות את הסוכן ולראות את מכתבי למינוי סוכן כמבוטל.
הסוכן _____ ימשיך להיות הסוכן המטפל בפוליסות שברשותי.

בקשה זו מבטלת כל בקשה קודמת למינוי סוכן/או יועץ פנסיוני אחר לרבות הסכם התקשרות ביני ובין בנק ו/או יועץ ו/או סוכן לצורך קבלת ייעוץ פנסיוני, אשר היו קיימים עד כה ככל שהיו קיימים, ביחס לתוכניות הפנסיוניות ו/או הפוליסות, הרשומות לעיל על שמי.

(הבקשה תהיה חתומה על ידי בעל הפוליסה)

שם בעל הפוליסה _____

תאריך _____

חתימת בעל הפוליסה _____

ת.ז. _____