



קוד פנימי 77

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

בקשה לשינוי סוכן (פוליסות מנהלים בלבד)

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

שם המעסיק	מספר ח"פ (בהעדר ח.פ. ציין מספר עוסק מורשה)	מספר תיק הניכויים	מספר טלפון של איש הקשר
הכתובת	כתובת דוא"ל		

מספר מעסיק ב"כלל" _____

פרטי מורשה החתימה:

הנני מר/גב' _____ ת.ז. _____ המשמש בתפקיד _____

ומורשה לחתום בשם בעל הפוליסה, מבקש למנות את סוכן הביטוח /סוכנות תאגיד

מספר סוכן _____ כסוכן הביטוח בפוליסות ביטוח מנהלים

שבבעלותי בחברתכם (סמן ב-√) :

☐ כל הפוליסות הרשומות תחת שם המעסיק בחברתכם.

☐ בפוליסות מספר (חובה לציין לצד כל מספר פוליסה את שם מבוטח בפוליסה) :

כתובת הסוכן החדש: _____ טלפון הסוכן החדש: _____

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.

הנני מאשר כי יידעתי את העובדים בשינוי הסוכן.

תאריך _____ חתימה וחותמת בעל הפוליסה (המעסיק) _____

גרסא מעודכנת ליום 12.12.11

טופס זה הוכן על-ידי "כלל חברה לביטוח בע"מ"