



מספר טופס 591

בקשה לשינוי מסלולי השקעה בפוליסה פרופיל (עצמאי/מנהלים)/חיסכון פינוסי עצמאי

א. פרטי המבוטח				
שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות		תאריך לידה
מין <input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה	מצב משפחתי <input type="checkbox"/> רווק <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/> אלמן	מספר ילדים	מספר טלפון	מספר נייד
רחוב	מספר	ת.ד.	יישוב	מיקוד
כתובת דואר אלקטרוני				מספר פוליסה
<p>אני מסכים/מה כי החברה וחברות נוספות בקבוצת כלל, תשלחנה אליי מסמכים והודעות (לרבות מסמכי הפוליסה, דוחות שנתיים, ומסמכים הנדרשים על פי דין), בקשר עם כל מוצרי הביטוח הפנסיה והגמל הקיימים לי בקבוצת כלל, באמצעות:</p> <p><input type="checkbox"/> אמצעי דיגיטלי (דואר אלקטרוני ו/או מסרון לטלפון נייד) <input type="checkbox"/> דואר רגיל</p> <p>לידיעתך, אם לא תבחר/י באחת האפשרויות המפורטות יישלחו אליך מסמכים והודעות כאמור באמצעי דיגיטלי (דואר אלקטרוני ו/או מסרון לטלפון נייד), ככל שקיים בידי הקבוצה.</p> <p>ידוע לי כי פרטי ההתקשרות שמסרתי לעיל (מספר טלפון נייד וכתובת דואר אלקטרוני) יעודכנו במערכות כל החברות מקבוצת כלל, עבור כל מוצרי הביטוח הפנסיה והגמל הקיימים לי בקבוצה, וישמשו לביצוע פניות אליי.</p> <p>ככל שברצונך לעדכן את ההסכמות האמורות ו/או את פרטיך האישיים רק עבור מוצר ביטוח או חיסכון מסוים ניתן לפנות למוקד שירות הלקוחות בטלפון *5454.</p>				

אני מוסר לכלל חברה לביטוח בע"מ מידע אישי מרצוני ובהסכמתי. לרוב אין חובה חוקית למסור את המידע, אך בלעדיו לא ניתן יהיה לרכוש את המוצר או לקבל את השירות לגביו לא אמסור את המידע. גופים מוסדיים בקבוצת כלל החזקות עסקי ביטוח בע"מ ישתמשו במידע זה, במידע אחר שבידם ובמידע שיגיע אליהם, כבעלי שליטה, לצורך אספקת שירות, ניהול עסקים, עמידה בהוראות החוק, פיתוח עסקי (כולל שיווק ופרסום מותאם אישית), להגנה על זכויותיהם ולשימושים לגיטימיים אחרים. המידע יועבר גם לגורמים המספקים לקבוצה שירותים שונים, לסוכני ביטוח, ולגורמים אחרים לפי דין, למטרות כאמור לעיל. פירוט נוסף אודות מטרות השימוש, למי יימסר המידע, דרכי ההתקשרות עם הממונה על הגנת הפרטיות בקבוצה וזכותך לבקש לעיין במידע האישי אודותיך במאגרי המידע ולבקש לתקנו אם אינו נכון, נמצא במדיניות הפרטיות בכתובת www.clalbit.co.il (מדיניות הפרטיות - כלל ביטוח).



ב. שינוי מסלול השקעה

שים לב, ניתן לבצע שינוי במסלולי ההשקעה בהפקדות שוטפות/ח"פ עתידיות ו/או בצבירה. נא סמן בהתאם לבקשתך.
 הפקדות שוטפות/חד פעמיות צבירה עד היום
נא לבצע שינוי במסלולי ההשקעה כמפורט להלן:

למבוטח הבוחר במסלול השקעה כספי (שקלי): סמן את בחירתך: (חובה) תקופת הבחירה במסלול (בחודשים): 24 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> מסלול השקעה למעבר בתום תקופת הבחירה:		
שם מסלול השקעה	מספר מסלול	
מודל השקעות תלוי גיל ²		<input type="checkbox"/>
מסלול לבני 50 ומטה ³	9659	<input type="checkbox"/>
מסלול לבני 50 עד 60 ³	9660	<input type="checkbox"/>
מסלול לבני 60 ומעלה ³	9661	<input type="checkbox"/>
אשראי ואג"ח	4	<input type="checkbox"/>
הלכה ⁴	205	<input type="checkbox"/>
מניות ⁵	9	<input type="checkbox"/>
עוקב מדד S&P 500 ⁵	13346	<input type="checkbox"/>
עוקב מדדים - גמיש	14247	<input type="checkbox"/>
עוקב מדדי מניות ⁵	14796	<input type="checkbox"/>
משולב סחיר	14246	<input type="checkbox"/>
אג"ח סחיר	15442	<input type="checkbox"/>
מניות סחיר ⁵	15443	<input type="checkbox"/>

מסלולי השקעה	אחוז לפיצויים	אחוז לתגמולים לשכירים/תגמולים לעצמאים
מסלול כללי ¹		
מודל השקעות תלוי גיל ²		
מסלול לבני 50 ומטה ³		
מסלול לבני 50 עד 60 ³		
מסלול לבני 60 ומעלה ³		
אשראי ואג"ח		
הלכה ⁴		
כספי (שקלי)		
מניות ⁵		
עוקב מדד S&P 500 ⁵		
עוקב מדדים - גמיש		
עוקב מדדי מניות ⁵		
משולב סחיר		
אג"ח סחיר		
מניות סחיר ⁵		
סה"כ	100%	100%

שים לב, כי תקופת הבחירה ומסלול היעד בסיום התקופה יחולו על כל רכיבי ההפרשה בפוליסה.
במידה ולא ייבחרו שדות אלו תיקבע תקופה של 24 חודשים כברירת מחדל וכן יקבע מודל השקעות תלוי גיל כמסלול ברירת מחדל.

¹ רלוונטי רק בפוליסות בהן המסלול פעיל במועד בקשה זו.

² מסלול ההשקעה תלוי גיל הינו מסלול בו רמת הסיכון של ההשקעה משתנה אוטומטית בהתאם לגילו של החוסך ללא צורך בהעברת בקשה.

³ מסלול ההשקעה איננו משתנה אוטומטית בהתאם לגילך. שינוי במסלול ההשקעה יבוצע רק לאחר בקשה בכתב שתועבר למשרדי החברה.

⁴ מסלולים הלכה ועוקב מדד S&P500 ניתנים לבחירה בפוליסות מסוג פרופיל הקו החדש והדור החדש (פוליסות שיצאו משנת 2004 ואילך).

⁵ מבוטח הבוחר במסלול השקעה מניות ו/או עוקב מדד S&P 500 ו/או עוקב מדדי מניות ו/או מניות סחיר זכאי להלוואה מקסימלית בפוליסה בשיעור שלא יעלה על 60% מרכיב התגמולים בפוליסה.

ג. חתימת המבוטח

תאריך _____ שם פרטי _____ ומשפחה _____ חתימת המבוטח X _____ חתימת בעל הפוליסה X _____ (במידה ושונה מהמבוטח)

ד. אישור המעסיק

שים לב, אישור המעסיק נדרש אם השינוי חל על מרכיב הפיצויים ובהתקיים אחד התנאים הבאים:

• לא נבחר מסלול ברירת מחדל.

• לא קיים הסכם לפי סעיף 14 על כל כספי הפיצויים.

• המעסיק לא אישר לעובד לשנות מסלול השקעה של מרכיב הפיצויים ללא אישורו.

תאריך _____ שם המעסיק _____ שם מורשה חתימה _____

תפקיד מורשה החתימה בחברה _____ מספר תעודת זהות _____

חתימה וחותמת המעסיק _____