



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										
<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>												כתובת דוא"ל	הכתובת

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