

**כתב מינוי מוטבים**

**בפוליסת ביטוח חיים קבוצתית עבור עמיתי קרנות השוטרים ובני זוגם**

1. אני הח"מ מבקש/ת כי סכומי הביטוח שיגיעו בגין פטירתי במסגרת ביטוח זה, ישולמו למוטבים המפורטים להלן, בחלקים המצוינים ליד שמו של כל אחד מהם.  
במידה ולא צוינו חלקים, אבקש לחלק את הכספים שווה בשווה בין המוטבים הרשומים.  
אם לא צוינו מוטבים כלל, יחולקו הכספים ליורשי על פי דין.

**פרטי המוטבים:**

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	החלק (באחוזים)

2. אם בעת פטירתי לא יהיה מי מבין המוטבים המפורטים לעיל בחיים, יועבר חלקו אל [יש לסמן ב- X אפשרות אחת בלבד]:

- שאר המוטבים – בחלקים שווים ביניהם  
 לשאר המוטבים – באופן יחסי לחלקם בטבלה  
 ליורשים החוקיים של המוטב  
 ליורשי על פי דין

3. הודעה זו מבטלת כל כתב מינוי מוטבים קודם שמסרתי לכם, מכל סוג שהוא, בגין פוליסה זו.

**פרטי החותם:**

שם פרטי	שם משפחה	מס' זהות	תאריך לידה	מס' אישי (עבור עמיתים בלבד)

7007423

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

יש למלא את הטופס ולהחזירו לפקס ביטוח חיים: 03-7348492 או למייל [joinhaim@harel-ins.co.il](mailto:joinhaim@harel-ins.co.il)

\*\*לאישור קבלת הטופס, לאחר 3 ימי עסקים, ניתן לפנות למוקד הראל בטלפון \*2735

## גימלאים עמיתי קרנות השוטרים

כחלק מרענון ועדכון מוטבים למקרה קרות הביטוח .

הינכם מתבקשים למלא טופס כתב מינוי המוטבים ולהעביר לחברת הראל באמצעות פקס : 03-7348492 או למייל [joinhaim@harel-ins.co.il](mailto:joinhaim@harel-ins.co.il) אשר ניתנו ע"י הראל.

לאישור קבלת הטופס, לאחר 3 ימי עסקים, ניתן לפנות למוקד הראל בטלפון \*2735

- עדכון הצהרה חדש מבטל את ההצהרה הקודמת.
- במידה ואין עדכון מוטבים חדש - דמי הביטוח ישולם לפי הצהרה עם התאריך האחרון.

**בברכת בריאות ואריכות ימים**

**חברת קרנות השוטרים**

