

שם הסוכן	מספרו
שם מנהל פיתוח עסקי	מספרו
מספר ההצעה	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □

א. פרטי בעל הפוליסה

שם המשפחה	השם הפרטי	מספר זהות / ח"פ (אם חברה בע"מ)	תאריך הלידה	19	המין	נ □ ז □
הכתובת	מיקוד	מס' הטלפון	דואר אלקטרוני	@		

ב. פרטי העמית - לפי הרשום בתעודת זהות

שם המשפחה	השם הפרטי	מספר זהות / ח"פ (אם חברה בע"מ)	תאריך הלידה	19	המין	נ □ ז □
המצב המשפחתי	רווק □ נשוי □ גרוש □ אלמן □	ילדים	המקצוע / העיסוק	דואר אלקטרוני	@	
הכתובת	מיקוד	מס' הטלפון	מס' הטלפון הנייד			

ג. פרטי המוטבים

בחיי העמית (אחרת, פרט)	שם המשפחה	השם הפרטי	מספר זהות	תאריך הלידה	יחס קרבה	חלק ב-%
1						
2						

ה. תאריך התחלת הפוליסה: 01/___/20___

י. הצהרות - הצהרות העמית ו/או המועמד לבעלות על הפוליסה

אני/החתום/ים מטה, העמית ו/או המועמד לבעלות על הפוליסה, מבקשים בזה מכלל חברה לביטוח בע"מ (להלן "החברה") להצטרף לפוליסה לפי הרשום בהצעה.

א. אני/מצהיר/ים, מסכים/ים ומתחייב/ים בזה שכל התשובות המפורטות בהצעה שמולאה על-ידי/נו הן נכונות ומלאות. התשובות המפורטות בהצעה, כל מידע אחר שיימסר לחברה על ידי/נו וכן התאמים המקובלים אצל החברה לעניין זה, ישמשו כתנאי יסודי לחוזה בינינו לבין החברה ויהוו חלק בלתי נפרד ממנו. לא ידוע לי/לנו על כל עניין מהותי נוסף אשר עלול לשמש כשיקול מטעם החברה לדחיית קבלת ההצעה.

ב. אני/מאשר/ים ומסכים/ים בזה כי קיבולה או דחייתה של הצעה/נו זו נתונה לשיקול דעתה הבלעדי של החברה והיא רשאית להחליט על קבלת ההצעה או דחייתה. כמו-כן קבלת סכום כלשהו על-ידי החברה, בקשר עם הצעה זו, לא תיחשב לאישור ההצעה על-ידיה או כהסכמתה.

ג. כל הפרטים שמספרנו ו/או נמסרו לחברה יישמרו על-פי צרכי החברה במאגרי מידע של החברה או מי מטעמה או של מי שישפיק לה מעפעם לפעם שירותי מחשב ועיבוד נתונים או כל שירות אחר החיוני למתן השירות על-פי שיקול דעתה של החברה.

יתור על סודיות וקשר עם הלקוח

אני מצהיר בזה כי הובא לידיעתי ואני מסכים לכך, שהפרטים שמסרתי לכל חברה מחברות קבוצת כלל החזקות עסקי ביטוח בע"מ (להלן "קבוצת כלל ביטוח פנסיה ופיננסים") ו/או כל מידע בקשר אליי שיוע לידיעת מי מחברות קבוצת כלל ביטוח פנסיה ופיננסים, יוחזק במאגרי מידע ממוחשבים בהם ממוחשבים בהם מוגנת קבוצת כלל ביטוח פנסיה ופיננסים לרבות נתונים בדבר לקוחותיה, וכן ידוע לי ואני מסכים כי פרטים אלה עשויים להימסר לחברות מקבוצת כלל ביטוח פנסיה ופיננסים ולהיכלל במאגרי המידע שלהן (וכן לגורמים נוספים הפועלים בעבור קבוצת כלל ביטוח פנסיה ופיננסים ומטעמה), והכול לצורך ניהול ומתן שירותים ללקוחות הקבוצה, לצורך קיום חובות על פי דין ולצורך פניות שיווקיות ללקוחות הקבוצה לרכישת מוצרים ו/או שירותים של מי מחברות הקבוצה, באמצעים שונים, לרבות בדואר ובאמצעים אלקטרוניים שונים ומגוונים, ובין היתר, באמצעות הודעות פקסימיליה, מערכת חיוב אוטומטי, הודעות אלקטרוניות והודעות מסר קצר ובכל דרך אחרת.

ולראיה באתי על החתום:

תאריך: _____ בעל הפוליסה (X) חתימת העמית (X)

יא. הצהרה והסכמה בעניין יעוץ השקעות

אני מצהיר ומסכים בזה: ידוע לי כי על-פי חוק הסדרת העיסוק ביעוץ רשאים ליעוץ בתחום ההשקעות רק יועצ/משווק השקעות מורשים מטעם רשות ניירות הערך. מאחר שהבוחר לי כי סוכן הביטוח אינו רשאי ליעוץ לגבי ההשקעה באפיקים השונים שבפוליסה, אני מאשר כי ניתנה לי האפשרות להתייעץ עם כל יועצ/משווק השקעות מטעמי, לצורך קבלת יעוץ בדבר כדאיות ההשקעה, מדיניות השקעות ותשואות.

תאריך: _____ בעל הפוליסה (X) חתימת העמית (X)

יב. הצהרת המשווק הפנסיוני / היועץ / הסוכן הפנסיוני

אני החתום מטה, המשווק הפנסיוני / היועץ / הסוכן הפנסיוני, מצהיר בזה כי שאלתי את המועמד/ים לביטוח ואת המועמד לבעלות על הפוליסה את כל השאלות המופיעות בהצעה זו, והתשובות הן כפי שנמסרו לי אישית, וכי המסמך נחתם כפניי.

תאריך: _____ המשווק הפנסיוני / היועץ (XX) חתימת העמית (XX)

יג. גילוי נאות

אתה עומד לרכוש את הפוליסה ב"כלל חברה לביטוח בע"מ", אשר פרטיה מפורטים בהצעה זו. הפוליסה: אישי (הפוליסה אינה מאושרת כקופת גמל) בהנפקת לגיל: _____ ימוג תוקף הפוליסה ותמשוך את הכספים שנצברו לזכותך כסכום חד-פעמי. סכום חד-פעמי לגיל כרישה (גיל 64 לאישה, גיל 67 לגבר) □ שית, כריבית ברוטו של 4% בניכוי דמי ניהול של % _____ .

לידיעתך מדובר בהמחשה בלבד ולכן רווחי ההשקעה והתמורה אינם מובטחים וקיימת אפשרות לתשואה שלילית. ייתכן והתוצאות בפועל תהיינה טובות או גרועות יותר מהמוצג בהמחשה. החישובים מבוססים על הנחות האלה: הפוליסה לא תבוטל עד לגיל אליו חושבו הנתונים ובהנחה שהפרמיות שולמו כסדרן. זכותך, בתוך 60 ימים מקבלת פוליסת ביטוח חיים חדשה, בתנאי שלא קרה מקרה הביטוח, לבטלה ואתה זכאי להחזר של כל ההפקדות השוטפות ששילמת בניכוי עלות דמי הניהול מההפקדה השוטפת ודמי ניהול מהחיסכון המצטבר כשהן משוערכות בהתאם לתוצאות תיק ההשקעות. לתשומת לבך, טופס זה מתבסס על פרטי ההצעה לפוליסה ומועד לצורכי המחשה. ייתכנו שינויים בין טופס זה לפוליסה שתונק על-ידי החברה בין היתר עקב הוראת הדין. הנוסח המחייב הוא נוסח הפוליסה שתונק על-ידי החברה ונוסח טופס גילוי נאות שיוצף אליה.

תאריך: _____ הסוכן (XX) חתימת העמית (X) בעל הפוליסה (X)

ו. מסלול ההשקעה

שם המסלול - חיסכון פיננסי:	השקעה %	שם המסלול - חיסכון פיננסי:	השקעה %
1. תיק מנוהל - אג"ח	6. תיק מנוהל - מדדי		
2. תיק מנוהל - אג"ח 2	7. תיק מנוהל - מניות		
3. תיק מנוהל - אג"ח 3	8.		
4. תיק מנוהל - אג"ח 5	9.		
5. תיק מנוהל - שקלי	סה"כ 100%		

ז. פרטי התשלום - הפקדות (סמן ✓ באפשרות/ות הנבחרת/ות)

אישיו הון לא מוכר כקופת גמל	□ שוטפת חודשית (מינימום 400 ש"ח)	□ הפקדה חד-פעמית (מינימום 10,000 ש"ח)
יש לצרף הוראת קבע לבנק (חובה לצרף העתק של מסמך העברה)	□ מצי"ב המחאה אישית	□ בהעברה בנקאית לחשבון 12-600-655504
הסכום _____ ש"ח	הסכום _____ ש"ח	

ח. שאלון החלפה / שינוי בפוליסה - פוליסות לביטוח חיים

1. האם בידך פוליסות ביטוח חיים בתוקף?

□ לא, עבור לשאלה 2 □ כן, נא פרט

כחלק מרכישתך פוליסה חדשה, האם פוליסות לביטוח חיים שבתוקף, יבוטלו, ייפדו באופן חלקי או מלא, יסולקו באופן חלקי או מלא, ישונו באופן שיקטין את ערכי הפדיון הקיימים אותה שעה, סכומי הביטוח שהיו קבועים בהן, הגימלה או חלקה, או בכל הטבה אחרת הקבועה בהן, ישונו או יוגבלו באופן שיגרום להפחתה בסכום הביטוח או לקיצור תקופת הביטוח הקבועה בהן.

2. האם בידך נספחים (ריידים) בתוקף לפוליסות הביטוח?

□ לא, חתום כנדרש בסוף השאלון □ כן, נא פרט

כחלק מרכישתך פוליסה חדשה ו/או נספחים לפוליסה כזו, האם יחולו שינויים מהותיים בנספחים אלו, בתנאי הפוליסה, כגון בכיסויים הביטוחיים להם אתה זכאי, בפרמיה ו/או בסכומי הביטוח.

תשובה חיובית לאחת או יותר מן השאלות 1 ו-2 בעיניים שלעיל, מחייבת את הסוכן להמציא לך מסמך השווה כתנאי להמשך הטיפול בעריכת פוליסה חדשה.

תאריך: _____ בעל הפוליסה (X) חתימת העמית (X)

הצהרת הסוכן

למיטב הבנתי, כרוכה עסקה זו בהחלפת פוליסות ביטוח חיים שבתוקף: □ לא □ כן

תאריך: _____ הסוכן (XX) חתימת הסוכנות (XX)

ט. הצהרה לפי צו איסור הלבנת הון (חובה לצרף תצלום ברור של תעודת זהות)

אני _____ בעל תעודת זהות מספר _____ מצהיר בזאת כי אני פועל בעבור עצמי. אני מתחייב להודיע לחברה אם אפעל בעבור אחר.

תאריך: _____ בעל הפוליסה (X) חתימת העמית (X)