



הטופס מיועד לנשים וגברים כאחד.
נא הקפד למלא טופס זה באופן מדויק ושלים.

כתובת מייל: pensiah@harel-ins.co.il
מס' פקס: 03-7348157
ניתן לוודא את קבלת הפקס/המייל כ-24 שעות לאחר המשלוח בטל. 1-700-70-28-70

לכבוד:	שם הגוף המנהל של קופת הגמל המעבירה	שם קופת הגמל המעבירה	מס' אישור מס הכנסה של קופת הגמל המעבירה
בהמשך לבקשתי להעברת כספים מקופת הגמל:	שם קופת הגמל המעבירה	מס' חשבון / פוליסה	
לקופת הגמל:	שם קופת הגמל המקבלת	מס' אישור מס הכנסה של קופת הגמל המקבלת	

אני מודיע בזאת כי בקשתי מבוטלת.

ולראיה, באתי על החתום,

א	פרטי המבוטח	שם פרטי	מס' ת.ז.
	שם משפחה		

ב	פרטיות
	הראל חברה לביטוח בע"מ, הראל פנסיה וגמל בע"מ והחברות המנהלות של הפנסיה והגמל ["הראל"] אוספות מידע לצורך צירוף למוצרים, מתן שירותים, תפעול וניהול חיי מוצרים, טיפול בתביעות, תשלומים והליכים, ניהול ושיפור עסקים ושירותים שהראל מעניקה, קיום הוראות הדין, להתאים ולהציע מוצרים ושירותים על בסיס מאפיינים אישיים ולמטרות לגיטימיות אחרות. בדרך כלל אין חובה חוקית למסור מידע, אולם בחירה שלא למסור מידע, תביא לכך שלא נוכל לבחון את הבקשה ולספק שירות. המידע יועבר לסוכן הביטוח (אם קיים) לצורך טיפול בבקשות ובכל הקשור בניהול ותפעול מוצרים ושירותים וכן לספקים ולצדדים שלישיים אחרים הרשאים לקבלו, בקשר למטרות אלו. פירוט נוסף זמין במדיניות הפרטיות באתר הראל הכוללת גם את דרכי ההתקשרות עם ממונה הגנת הפרטיות בהראל, מידע על זכות עיון ותיקון וכן הסרה מדיוור ישיר בקישור https://www.harel-group.co.il/t/XSVCTB .

תאריך: חתימת העמית: 

לגבי עמית נתון לאפטרופוס שם האפטרופוס וחתימתו: 

