



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

כתובת מייל: [hokpension@harel-ins.co.il](mailto:hokpension@harel-ins.co.il)  
ניתן לוודא את קבלת המייל כ-24 שעות לאחר המשלוח בטל. 1-700-70-28-70

**א פרטי המבוטח**

|                                                                                                                                                                                                                                  |         |          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|
| שם משפחה                                                                                                                                                                                                                         | שם פרטי | מס' ת.ז. |
| עדכונים בנושא משיכת הכספים יישלחו לפרטי הקשר שלך הקיימים אצלנו, אם ברצונך לבדוק את נכונות הפרטים או לעדכן אותם, באפשרותך לבצע זאת באיזור האישי שלך באתר הראל: <a href="http://www.harel-group.co.il">www.harel-group.co.il</a> . |         |          |

**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>.

**ג שליחת דבר פרסומת**

א. הודעה על קבלת דבר פרסומת של החברה:  
פרטים שמסרת ישמשו לצורך משלוח דברי פרסומת מהחברה באמצעות דואר אלקטרוני, מערכת חיוג אוטומטי או הודעת טקסט. באפשרותך לסרב בכל עת ב: [unsubscribe1@harel-ins.co.il](mailto:unsubscribe1@harel-ins.co.il); <https://www.harel-group.co.il/t/QMUYSB>; מספר \*2735; קוד QR:



ב. הסכמה לקבלת דברי פרסומת נוספת:

☐ בנוסף על פרסומות שהחברה רשאית לשלוח לי על הודעה שניתנה לי לעיל, אני רוצה לקבל גם פרסומות על שירותים ומוצרים מכלל חברות בקבוצת הראל, שותפות עסקים וצדדים שלישיים באמצעות דואר אלקטרוני, מערכת חיוג אוטומטי או הודעת טקסט.  
\*קבוצת הראל - הראל השקעות בביטוח ושירותים פיננסיים בע"מ וחברות בנות שלה.

תשומת ליבך, אי-סימון לא יחשב כסירוב לקבלת דברי פרסומת מהחברה (כמפורט בסעיף א' לעיל) ואינו מבטל הסכמה קודמת. באפשרותך לחזור בך מהסכמתך בכל עת.

**ד בקשה להסדר ריסק**

אני החתום מטה מבקש להמשיך את הכיסויים הביטוחיים הקיימים בתוכנית הפנסיה הרשומה על שמי בקרן ☐ הראל פנסיה / ☐ הראל פנסיה כללית (להלן: "הקרן") באמצעות הסדר ריסק זמני (יש להקפיד לסמן את הקרן הרלוונטית. במידה ולא תסמן, יחול ההסדר בקרן בה בוצעה ההפקדה האחרונה). לידיעתך:

- ההסדר הינו למשך תקופה השווה לתקופת ההפקדות הרצופה האחרונה הקיימת בחשבונך או לתקופה של 24 חודשים, הנמוך מביניהם כולל תקופת ארכת הביטוח, בהתאם לאמור בתקנון קרן הפנסיה.
- דמי הסיכון נקבעים בהתאם לשכר הקובע לפנסיה שאירים ופנסיה נכות ושיעורי הכיסוי כפי שמופיעים ברישומי הקרן ובהתאם לתקנון קרן הפנסיה.
- הסדר הריסק הינו בעבור הכיסויים הביטוחיים בלבד ותשלום הריסק לקרן יגבה מתוך יתרת התגמולים בחשבונך בקרן בגבייה חודשית.
- הסדר הריסק ייפסק ביום הראשון לחודש העוקב בו ארע אחד מהמקרים הבאים, לפי המוקדם:
  - חודשו הפקדות דמי גמולים בקרן;
  - משכת כספים ממרכיב התגמולים או העברת כספים לקרן אחרת, לאחר שחדלת להיות עמית פעיל;
  - ביקשת להפסיק את ניכוי התשלום עבור הסדר הביטוח;
  - לא קיימת ברכיב התגמולים שבחשבונך יתרה צבורה מספקת למימון עלות הכיסוי הביטוחי ולא העברת תשלומים לכיסוי עלות הכיסוי הביטוחי;
  - במקרה של פטירה, חו"ח;
  - הגעת לגיל תום תקופת הביטוח;
  - התחלת לקבל קצבת נכות מלאה או קצבת זקנה מהקרן.
- בתום תקופת הריסק הזמני, לטובת חידוש הכיסויים הביטוחיים, הנך מתבקש לחדש באופן רציף את ההפקדות בקרן כעצמאי או באמצעות מעסיק.

תאריך: ..... חתימת העמית: 

מדיניות הפרטיות של קבוצת הראל זמינה עבורך באתר האינטרנט של החברה: [www.harel-group.co.il/terms-of-use/Pages/privacy-policy.aspx](http://www.harel-group.co.il/terms-of-use/Pages/privacy-policy.aspx)



הדט13103