

סניף / מחוז: _____ מס' הפוליסה: _____

שם הסוכן / סוכנות: _____ מס' הסוכן: _____

שם המבוטח:

הנני מבקש לערוך בפוליסה הנ"ל את השינויים הבאים, החל מתאריך:

.....

הבקשה לשינויים בפוליסה אינה מחייבת את הראל חברה לביטוח בע"מ באופן כלשהו. אם הבקשה תתקבל ע"י החברה, היא תהווה חלק בלתי נפרד מהפוליסה.

תאריך: חתימת הסוכן: חתימת הלקוח:

פרטיות

הראל חברה לביטוח בע"מ והראל פנסיה וגמל בע"מ ("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>.