

יש למלא את הטופס ולהחזירו לפקס ביטוח חיים 03-7348169 או למייל agafhaim@harel-ins.co.il ניתן לוודא את קבלת הפקס 24 שעות לאחר המשלוח בטל' 1700-70-28-70	חותמת תאריך קבלת הבקשה
--	------------------------

שם סוכן: טל' סוכן:

לכבוד,
הראל חברה לביטוח בע"מ - אגף ביטוח חיים, רחוב אבא הלל 3, ת.ד. 1951, רמת גן 5211802

יש לצרף את טפסי החובה הבאים: ☐ צילום תעודת זהות ² ☐ צילום המחאה מבוטלת / אישור ניהול חשבון (לצורך הפקדת ערך הפדיון בחשבון הבנק). טפסים נוספים במקרה הצורך: ☐ טופס הצהרת מוטב במידה ופועל ברשות אחרים.
--

²יש לצרף צילום ת.זהות של המבוטח/בעל הפוליסה ככל ששונה מן המבוטח. ככל שמדובר בתושב חוץ יש לצרף צילום דרכון.

לידיעתך, החברה שומרת לעצמה את הזכות לבדוק את זכאותו של הפונה כתנאי להמשך הטיפול בבקשה.

א פרטי בעל הפוליסה (יש לצרף צילום ת.ז.)	שם פרטי ושם משפחה	מספר פוליסה (חובה למלא!)	☐ מס' ת.זהות ☐ דרכון
--	-------------------	--------------------------	--

ב זיהוי לפי ה-FATCA-CRS
1. האם אתה אזרח ארצות הברית? ³ ☐ כן ☐ לא 2. האם אתה תושב ארצות הברית לצרכי מס? ³ ☐ כן ☐ לא 3. האם אתה יליד ארה"ב? ³ ☐ כן ☐ לא 4. האם הנך בעל תושבות לצרכי מס במדינה זרה (למעט ארה"ב)? ⁴ ☐ כן ☐ לא
אני מצהיר בזאת כי למיטב ידיעתי כל המידע שמסרתי במסמך זה, מלא ומהימן. תאריך: שם: חתימת בעל הפוליסה:

³אם סימנת "כן" באחד מהסעיפים או ביותר, נא צרף טופס W9 מלא על כל פרטיו, הכולל רישום של מספר הזיהוי הפדרלי שלך לצורכי מס בארה"ב (U.S TIN) במידה ואינך אזרח ארה"ב או תושב לצרכי מס, אך נולדת בארה"ב, יש למלא טופס W8 ולצרף תעודה המעידה על ויתור אזרחות אמריקאית. טופס W9 וכן טפסים רלוונטיים אחרים ניתנים להורדה מאתר האינטרנט של רשות המיסים האמריקאית (IRS) או לחלופין מאתר האינטרנט של החברה.
⁴אם סימנת כן, נא צרף טופס הצהרה בדבר תושבות מס לצורך CRS - הצהרת יחיד כשהוא מלא על כל פרטיו. הטופס מצוי באתר החברה.

ג בקשת הפדיון
אני, הח"מ, מבקש בזאת מ"הראל חברה לביטוח בע"מ" (להלן "הראל") לבצע פדיון מתוכנית "מגוון השקעות" בהתאם לפרטים שלהלן. הסכום יתקבל בניכוי מס כדין. ☐ פדיון מלא לחשבון הבנק של בעל הפוליסה ☐ פדיון חלקי ⁵ לחשבון הבנק של בעל הפוליסה בסך של ☐ פדיון מלא לצורך הפקדה לקופת גמל (תיקון 190) ☐ פדיון חלקי ⁵ לצורך הפקדה לקופת גמל (תיקון 190) בסך של ☐ פדיון מלא לצורך הפקדה בקופת גמל להשקעה (הראל גמל) ☐ פדיון חלקי ⁵ לצורך הפקדה בקופת גמל להשקעה (הראל גמל) בסך של ⁵ יתבצע באופן יחסי מכל מסלולי ההשקעה.

ד פרטי חשבון בנק להעברת סכום הפדיון
אבקש להעביר את סכום הפדיון לזכות חשבון: שם בנק: מס' בנק: שם סניף בנק: מס' סניף: מס' חשבון:

ה הצהרה על-פי צו איסור הלבנת הון
אני החתום מטה מצהיר בזאת כי אני פועל בעבור עצמי ומתחייב להודיע למבטח אם אפעל בעבור אחר. במידה והנך פועל ברשות אחרים יש למלא טופס הצהרת מוטב כנדרש. תאריך: חתימת בעל הפוליסה:

ו לידיעתך
1. פדיון מלא או חלקי של כספים שנצברו בפוליסה, יגרום לביטול הכיסוי הביטוחי או להקטנתו (במידה וקיים), והכל בהתאמה לפדיון מלא או חלקי. 2. מפוליסת "מגוון השקעות" ינוכה מסכום הפדיון מס רווחי הון כחוק. 3. במידה וקיימת הלוואה על שמך, יתרת ההלוואה תקוזז מערך הפדיון.

ז חתימה
אני החתום מטה, מבקש לבצע פדיון כספים מהפוליסה כאמור בבקשה זו. תאריך: שם בעל הפוליסה: חתימת בעל הפוליסה:

ח זיהוי המבוטח כאשר סכום הפדיון המבוקש גבוה מ-500,000 ₪*
אני מאשר בזה כי ביום הופיע בפניי נושא ת.ז. המוכר לי אישית ☐ אשר הציג בפניי את תעודת הזהות שלו וזיהיתי אותו לצורך קבלת סכום הפדיון המבוקש. שם מבצע הזיהוי: סוכן / עו"ד / קבלת קהל (נא סמן בעיגול) חתימת מבצע הזיהוי:

*במידה וחשבון הבנק ממנו בוצעו ההפקדות הנו חשבון הבנק אליו המבוטח מבקש להעביר את הכספים, לא ידרש אישור נוסף.

¹ פוליסת ביטוח חיים מגוון השקעות אישי של הראל חברה לביטוח בע"מ. התנאים המלאים הינם התנאים המפורטים בפוליסה. בכל מקרה של סתירה בין האמור בטופס זה לבין הפוליסה יגברו תנאי הפוליסה.

