



לכבוד
כלל ביטוח - מקבוצת כלל ביטוח, פנסיה ופיננסים
 החטיבה לביטוח חיים, פנסיה וחסכון ארוך הטווח
 רחוב מנחם בגין 48
 תל אביב 66180

עדכון פרטי המבוטח ו/או בעל הפוליסה בפוליסת פרט

פוליסה/ות מספר

הודעה זו נמסרת ל"כלל" ו/או לכלל פנסיה וגמל בע"מ בהתאמה

| | | |
|----------------------|-------------------|-------------|
| שם המבוטח | מספר הזהות | תאריך הבקשה |
| שם הרחוב או מספר ת"ד | מספר הבית | שם היישוב |
| מספר הטלפון | מספר הטלפון הנייד | כתובת הדואל |
| מיקוד | | |

רשמו לפניכם את השינוי בפרטים הבאים:

| קוד פנימי | שם פרטי | פרטי המבוטח | פרטי בעל הפוליסה |
|-----------|------------|-------------|------------------|
| 90 | שם פרטי | | |
| 90 | מצב משפחה | | |
| 91 | תאריך לידה | | |
| 91 | מין | | |

ידוע לי כי עדכון בתאריך לידה ו/או מין עשוי לגרום לשינוי בפרמיה.

מצורף תצלום קריא וברור של תעודת זהות (תושב חוץ בלבד – תצלום דרכון ותעודה מזהה רשמית נוספת)

חתימת בעל הפוליסה

שם מלא _____ מספר זהות _____
 תאריך _____ חתימה _____

גרסא מעודכנת ליום 9.5.10