

## BEST INVEST YOUNG

## טופס בקשה להטבה בדמי ניהול מצבירה למצטרפים חדשים בני 18 עד 30

## 1. פרטי המבוטח

|          |         |           |                          |
|----------|---------|-----------|--------------------------|
| שם משפחה | שם פרטי | מספר זהות | גיל המבוטח ביום ההצטרפות |
|----------|---------|-----------|--------------------------|

## 2. בקשת המבוטח להטבת דמי ניהול מצבירה

אני הח"מ מבקש בזאת להצטרף להטבה של דמי ניהול מופחתים מצבירה, כמפורט להלן ובכפוף לתנאים והסייגים המפורטים בסעיף 3.

דמי הניהול מופחתים מצבירה בשיעור שנתי של **0.8%** לתקופה של **24 חודשים**, ממועד ההצטרפות.

### 3. הצהרות המבוטח

**ידוע לי והסכמתי ניתנת בזה:**

1. דמי ניהול מופחתים מצבירה בשיעור שנתי של 0.8% לתקופה של 24 חודשים, ממועד ההצטרפות ("ההטבה").
2. ההטבה מותנית בכך שגיל הכרונולוגי של המבוטח נמצא בקבוצת גילאים החל מ- 18 ועד 30 (כולל).
3. אני מאשר כי הוסבר לי שההטבה מעודכנת בדף פרטי הביטוח בפוליסה והיא מוגבלת לתקופה של 24 חודשים ממועד הצטרפותי.
4. ידוע לי כי החל מהחודש ה- 25 ממועד הצטרפותי, דמי הניהול יתעדכנו בהתאם לשיעור דמי ניהול המקוריים כפי שנקבע בטופס ההצטרפות, ובכפוף למדיניות החברה.
5. אני מאשר שקראתי והבנתי את תנאי ההטבה, לרבות משך תקופת ההטבה.
6. תוקף ההטבה יינתן למבוטחים הנמצאים בטווח גילאים כאמור בסעיף 2 ובכפוף לבקשה חתומה של המבוטח לקבלת ההטבה.
7. ההטבה תינתן בכפוף לעמידה בתנאי ההטבה כמפורט בטופס זה ובכפוף לתנאי הפוליסה והוראות הדין.
8. אין באמור בכדי לגרוע מזכותה של החברה לשנות ו/או להפסיק את ההטבה בכל עת ומכל סיבה שהיא, בהתאם לשיקול דעתה הבלעדי, מבלי שתצטרך להודיע על כך מראש.

#### 4. חתימת המבוטח

תאריך: \_\_\_\_\_ שם המבוטח: \_\_\_\_\_ חתימת המבוטח: X \_\_\_\_\_



06/2026 תרס"ו

**\*3453**

www.hcsra.co.il | 03-7960000 | 5811801 חולון 1877 ת.ד. | המלאכה 6, ת.ד. 1877 חולון 5811801