



קוד מסמך 117
המסמך יועבר לטיפול לפני סריקה

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

הודעה על שינוי כתובת שינוי כתובת מעסיק בפוליסות ביטוח מנהלים

הנדון: שם המעסיק _____
מספר ח.פ./ מספר ח.פ./רק בהעדר ח.פ. ציין עוסק מורשה _____
מספרי מעסיק _____

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

נא רשמו לפניכם את כתובתנו החדשה:

שם הרחוב או ת"ד	מספר הבית	שם היישוב	המיקוד
מספר טלפון	כתובת דואל	איש קשר	

תאריך _____ חתימת המעסיק _____ חותמת המעסיק _____