חיסכון ארוך טווח



פניות למרכז קשרי לקוחות: ווטסאפ: 054-9893455 | טלפון: 3455* | פקס: 03-7336948 3345433 (משרד ראשי: דרך השלום 53 גבעתיים f1@fnx.co.il מייל לשליחת מסמכים:

www.fnx.co.il צ'אט ומידע אישי באתר החברה:

קוד מסמך 3112

בקשה לפדיון תגמולי שכיר או עצמאי מקרן פנסיה

לכבוד

וגמל בע"מ (להלן: " החברה ")				
idan@idan.com	0508654049	13375662	ישראלי	ישראל
דואר אלקטרוני	מס' טלפון נייד	τ.π	שם משפחה	שם פרטי
	תך בקב ו צת הפניקס	כלל המוצרים ככל שישנם ברשוח	ת בטופס זה יעודכנו עבור:	תשומת ליבך, פרטי ההתקשרות שציינ
	פנסיה משלימה	ס פנסיה מקיפה ● הפניקס	ו בחשבוני ב – O הפניקנ	הנני מבקש למשוך כספים שנצבר
יניקס פנסיה משלימה	ת, הפניקס פנסיה מקיפה והכ	א, הפדיון יבוצע משתי הקרנו'	ך מבקש לבצע פדיון מק	* ככל שלא סומנה הקרן ממנה הנ
	בטופס)	2 ראה עמ' – FATCA, CRS וו	עצמאי (יש מלא שאל O	הפדיון הינו של תגמולי O שכיר
			::	אבקש לפדות את כספי התגמולינ
		ח"ש	בסך	ס פדיון מלא O פדיון חלקי O
	מניכוי המס האמור:	קריטריונים שלהלן, תהא פט <mark>ו</mark> ר	2 והנך עומד באחד מהנ	אם קיימים כספים לפני שנת 000
				O מלאו לי 60 שנה
				O הייתי עצמאי
		עד		O הייתי מובטל 6 חודשים ומעלה נ
		שר העברת כספים לצד ג' לח	- O חשבוני O הנני מא	אבקש להפקיד את כספי הפדיון ב
		זהות של בעל החשבון	ררש לצף צילום תעודת	* לטובת העברה כספים לצד ג' , נז
6030123		צר סניף: <u>001</u> מס' חע	ק מסכ	פרטי החשבון להעברה: מספר בנ
				ידוע לי כי:
רה עחרת נותו לרדוה זרעות	יווורה עוווור פהוד וווומה המו	ע עם וומצע להבו במעמד במ	רח לפו בהבוע בחוה על	ידוע לי כי. משיכת כספי תגמולים יחויבו במ
ייין אוויר ביינן יביינק אכאווירי	•			לקבלת פטור מול פקיד שומה לקבלת פטור מול פקיד שומה
ופנסיה, לרבות זכ ו ת לפנסיית	• •		• •	- לאחר החזר הסכומים שהצטב
				נכות, שארים או זקנה. הכיסוי ו
				אם הפדיון בוצע בעת הסדר ר
				 אם ארצה להצטרף כמבוטח הצטרפותי המחודשת לקרן ע"י
		אתי.	תקוזז מן הפדיון שביקע	- יתרת חוב הלוואה (אם קיימת)
	ע לאחר מועד ביצוע הפדיון.	בכרטיס אשראי/ה <mark>ו</mark> ראת קבי	תשלום שבוטל או הוחזר	- אני מתחייב לשלם לחברה כל
וון את המשמעויות החמורות	אחר שניתנה לי הזדמנות לבר	את בקשתי זו לפדיון, וזאת לא		לאחר שישולמו לי הכספים לא - הנובעות מהחלטתי למשוך אח
וליהה בנהעי (מח"ר) לעימות וליהה בנהעי (מח"ר) לעימות	וי "הרנה") רעמעעות מרכז ר	החרבה לבנה הבלבנטי (להל		רונובעות פוווו הסות הפסון אות - לצורך טיפול בבקשתי למשיכר
				כל פרטי חשבון הבנק שמסרר
				לוודא כי הכספים יועברו לחשב
האימות כאמור. ידוע לי ואני				ו/או החברה חייבים כלפיי תוך
	ור בי מהסכמתי דלעיל. 	עוד ידוע לי כי הנני רשאי לחז 	יישמר במאגרי החברה.	מסכים כי תיעוד הליך האימות
				מצורפים:
				O צילום תעודת הזהות שלי.
		בו סנחור מווולומר)		O צילום צ'ק קריא או אישור הבנק O שאלון FATCA, CRS (יש לצרף ב O
	וו (לטובת הפקדה לצד ג')	•		י שאלון פאלון PAICA, CR3 אלצו ף ב O צילום קריא של תעודת הזהות ע
	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	•	ס הודעה/הוכחת עזיבה מהמעסינ O
הינו למיופה כוח /	שה, אם החתום על הבקשה	תי והסכמתי לכל הנאמר בבק	בר נכונות הפרטים, ידיעו	חתימתי מהווה אישור והצהרה בדו
		:lelo:	יפוי כוח / צו מינוי אפוטר 	אפוטרופוס של העמית, יש לצרף יי

סוכן יקר, אם המסמכים לא נמסרו על ידך למשרדי החברה באותו יום בו התקבלו אצלך, הרי שעליך למלא טופס ״הודעה על מועד קבלת מסמכי המבוטח", המצוי בפורטל הסוכנים, ולהעבירו יחד עם בקשת המבוטח לחברתנו. יובהר כי ככל שלא יתקבל טופס כאמור, תראה החברה את מועד קבלת המסמכים בחברה, כמועד בו נתקבלו אצל הסוכן.

חתימה

תאריך