

הודעה על עזיבת מקום עבודה והוראת המבוטח לאחר עזיבה

הודעה זו נמסרת ל"הפניקס חברה לביטוח בע"מ ו/או להפניקס אקסלנס פנסיה וגמל בע"מ".

פרטי הסוכן	דור דני	919	מס' הסוכן	שם המפקח	מס' המפקח
------------	---------	-----	-----------	----------	-----------

הודעה על עזיבת מקום עבודה					
בקשי אברהם סבאח			0006806186		
שם מעסיק			מספר תיק ניכויים		
יחיאל איטח			31.8.2020		
שם המבוטח			050-5348006		
ת.ז.			027724327		
תאריך סיום העבודה			טלפון		

שחרור הכספים במלואם לטובת המבוטח			
<p>אנו מצהירים כי המבוטח הפסיק את עבודתו. נא לשחרר לטובת המבוטח את הפוליסה במלואה ו/או הזכויות בקרן הפנסיה.</p> <p>מצ"ב טופס 161 + טופס 161 א' ו/או הנחיות פקיד שומה.</p>			
03/03/2021	בקשי אברהם סבאח	בקשי אברהם סבאח - 42956409	חתימה וחומת המעסיק
תאריך	שם מעסיק	חתימה וחומת המעסיק	

הוראות המבוטח לאחר עזיבה

הנחיות המבוטח - כספי הפיצויים	
1.	משיכת כספי הפיצויים שהצטברו בפוליסה, נא למלא טופס בקשה לפדיון
2.	השארת כספי הפיצויים הפטורים ככספי פיצויים נזילים ומותרים למשיכה בכל עת בניכוי מס רווח מריבית
3.	השארת הפיצויים בקופה משלמת לקצבה למטרת תשלום קצבה חודשית

ביטוח חיים - הוראות המבוטח - להמשך הפוליסה		מסמכים אותם חובה לצרף להודעה זו
מספר פוליסה לעדכון שינוי		
1.	<p>המשך הפוליסה בבעלותי לפי תכנית ביטוח רגילה</p> <p>תגמולים לעצמאים</p> <p>* במידה וסומן תגמולים לעצמאיים יש למלא את טבלת המוטבים המצ"ב בהמשך</p> <p>** במידה וסומן תגמולים לעצמאיים יש למלא הצהרת FATCA ו-CRS המצ"ב בהמשך</p> <p>במלואה</p> <p>לפי סכום ביטוח בסך ש"ח</p> <p>לפי פרמיה ש"ח</p> <p>בתוכניות ביטוח שתחילתן לפני 06/2001, ידוע לי כי הפרמיה החדשה כפי שתוגדר תהיה צמודה למדד ותשאר קבועה לאורך כל חיי הפוליסה ולא ניתן יהיה להגדילה לרבות במעבר לתשלום פוליסה על ידי מעסיק בתור שכיר לפי פוליסת ביטוח מנהלים.</p>	<p>הרשאה לבנק לחיוב חשבון</p> <p>מתוקף צו איסור הלבנת הון התשע"ז - 2017, נדרש לצרף צילום ת"ז, טופס הכר את הלקוח ותוספת שנייה.</p>
2.	<p>הסדר ריסק זמני מתאריך עזיבת העבודה בביטוח מנהלים:</p> <p>פוליסה שהופקה עד 2004 לתקופה של עד שנה</p> <p>פוליסה שהופקה החל מ- 2004 לתקופה של עד שנתיים</p>	<p>חובה לצרף טופס בקשה לריסק זמני</p>
3.	<p>העברת הבעלות למעסיק חדש, במלואה - מס' הפוליסה</p>	<p>הסכמת המעסיק החדש לקבלת הבעלות על הפוליסה.</p> <p>יש למלא טופס קבלת בעלות.</p>
4.	<p>סילוק הפוליסה בבעלותי במלואה, או לאחר פדיון חלקי - מס' פוליסה</p>	

מינוי מוטבים - למועמד לביטוח						
שם	ת.ז.	תאריך לידה	כתובת	מין	קריבה	% חלקים
לא מונו מוטבים			-	1	-	100%
למקרה מוות				1	2	
				1	2	
				1	2	
				1	2	
<p>* לא מונו מוטבים למקרה מוות - יהיו המוטבים יורשיו החוקיים של המבוטח.</p> <p>* בכל מקרה ביטוח שאינו מות המבוטח, המוטב יהיה המבוטח</p>						

CRS-FATCA									
<p>האם אתה אזרח ארה"ב? <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא</p> <p>האם אתה תושב ארה"ב לצרכי מס? <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא</p> <p>ארץ לידה: _____</p> <p>*במידה והנך אזרח ארה"ב, יש לצרף טופס W-9 ולציין שם פרטי ושם משפחה באנגלית.</p> <p>**במידה והנך תושב ארה"ב לצרכי מס, החברה אינה רשאית למכור מוצר מסוג זה לתושב ארה"ב לצרכי מס.</p>	<p>שם פרטי באנגלית</p> <p>שם משפחה באנגלית</p>								
<p>האם יש לך תושבות לצרכי מס במדינה נוספת מלבד ישראל? <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא</p> <p>במידה וענית 'כן' אנא ציין מדינות תושבות ומספר TIN עבור כל מדינה:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>מדינה</th> <th>מספר TIN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		מדינה	מספר TIN	1.		2.		3.	
מדינה	מספר TIN								
1.									
2.									
3.									
<p>הנני מצהיר בזאת כי הנני משלם מס כדין בכל אחת ממדינות התושבות שצייתי וכי חתמתי על הצעה זו ולרבות ההצהרות שבה נעשתה בישראל.</p> <p>בחתימתי הנני מאשר כי הבנתי את משמעות הצהרותי וכי הנני מסכים לאמור בהן.</p>									
<p>03/03/2021</p> <p>תאריך חתימה</p>	<p>X</p> <p>חתימת בעל הפוליסה</p>								

קרב פנסיה - הוראות המבוטח להמשיך החשבון בקרב	
<p>(מס' החשבון בקרב) _____</p>	
1.	<p><input type="radio"/> המשך החשבון בקרב לפי פרמיה בסך _____ ש"ח</p> <p>הרשאה לבנק לחיוב חשבון, הוראת קבע</p>
2.	<p><input type="radio"/> בקשה להסדר ריסק זמני</p> <p>חובה לצרף טופס בקשה להסדר ריסק זמני</p>
3.	<p><input type="radio"/> המשך באמצעות מעסיק החדש</p> <p>נא לצרף מכתב הסכמת המעסיק החדש לקבלת הבעלות על החשבון בקרב.</p> <p>יש למלא טופס קבלת בעלות.</p>
4.	<p><input type="radio"/> הקפאת החשבון בקרב וביטול הכיסויים לנכות ושאיירים</p>
5.	<p><input type="radio"/> משיכת כספי פיצויים</p> <p>נא למלא טופס בקשה לפדיון</p>

חתימות החתימה להלן מהווה הסכמה לכל הכתוב לעיל			
<p>03/03/2021</p> <p>תאריך</p>	<p>027724327</p> <p>ת.ז.</p>	<p>יחיאל איטח</p> <p>שם המבוטח</p>	<p>X</p> <p>חתימת המבוטח</p>