



10/11/2021

סניף נצרת ראשי 639

כתובת: הגליל 30 נצרת

טלפון: 0768063900

צוות: פרטי

פקס: 0768063906

טל: 0768063911

0768063912

0768063913

0768063914

מרכנתיל

לכבוד ג'נדלי יארה

כתובת: רח 5010 0015/0001 נצרת

מס' חשבון: 73485928 מס' חשבון: ILS

מס' חשבון קודם: 0-00-071823

פרטי

מרכנתיל לעידוד חינוך אקדמי

פרטי חשבון

להלן פרטי החשבון:

סוג חשבון : עו"ש פרטי

מספר החשבון : 0073485928

מטבע החשבון : שקל חדש

שם החשבון : ג'נדלי יארה

מספר IBAN : IL370176390000073485928

כתובת עיקרית למשלוח דואר: רח 5010 0015/0001 נצרת 1651877

כתובת דוא"ל : yara.jandaly@hotmail.com

מספר טלפון: 0532399787

מטרת החשבון : פרטי

השירות יינתן על ידי צוות שירות פרטי

בעלים:

מס' זיהוי: 206950362 שם: ג'נדלי יארה

חשבונו משויך לתעריפון העמלות המלא החל על יחיד.

בנק מרכנתיל דיסקונט בע"מ

מס' פעולה: 260392

סניף: נצרת ראשי

עובד: חזאוי מונא

מועד ביצוע: 12/36,10/11 בוקר קופה: 937

חתימתי על כתב זה מהווה אישור על קבלת העתק ממנו ועל קבלת העתק התעריפון המצומצם - עבר ושב. הריני מאשר בזאת כי ביצוע הפעולה הנ"ל כפוף לתנאים המפורטים בטופס זה.



הפעולה בוצעה באמצעות: בנקאי בסניף

מבצע הפעולה:

קירבה:

מס' זיהוי:

חתימת מבצע הפעולה

חתימת הבנק

\*3477 לשרותן 24 שעות ביממה-טל

www.mercantile.co.il

דף 1 מתוך 1

05.2005

01-150.17639

3112 קיד מסמר

נשלח באמצעות:	
דואר ישראל לכתובתכם	<input type="radio"/>
מ"ל: f1@fnx.co.il	<input checked="" type="radio"/>
פקס 03-7337986	<input type="radio"/>
שיחה מוקלטת ולשימוש החברה	<input type="radio"/>

777

הפויקס אקסלונס פונס'ה ונמל בע"מ (להלן: "החברה")

הגדון בקשה לפדיון תגמולי שכיר או עצמאי מקרן פנסיה

ידיעת והסכמת לכל שאומר בבקשה, בחירות בבקשה מסומנות ב- ✓

הפדיון הינו של תגמולי ☒ שכיר ☐ עצמאי (יש למלא שאלון CRS, FATCA - ראה עמ' 2 לטופס)  
הפדיון יבוצע ☒ מכל חשבונות הפנסיה ☐ מחשבונות הפנסיה שמספריהם:

<p>הנחיות נוספות:</p> <p><input type="radio"/> פדיון חלקי בסך _____ ש"ח</p> <p><input type="radio"/> פדיון תגמולים כולל מעסיק נוכחי ללא עזיבה (שים לב, לפני גיל 60 ניתן לבצע פדיון תגמולים ממעסיק נוכחי מחלק תגמולי העובד בלבד)</p>	<p>אבקש לפדות את (חובה לציין)</p> <p><input checked="" type="radio"/> התגמולים הפטורים ממס</p> <p>(הכנסת הפטור ממס יפודה לאחר שהחברה תבדוק את זכאותי לפטור ממס לאור הצהרותי להלן)</p> <p><input type="radio"/> כל כספי התגמולים כולל הכספים שאינם פטורים ממס</p> <p>יודע לי שפדיון זה מהווה "משיכה שלא כדין", ואחויב בתשלום מס כדין</p>
<p><input type="radio"/> יתכן שמניע לי פטור ממס על הפדיון עקב מיעוט הכנסות. מצורף טופס 159 א' (הטופס נמצא באתר מס הכנסה: <a href="https://taxes.gov.il">https://taxes.gov.il</a>).</p> <p><input checked="" type="radio"/> יש לי פטור ממס שקיבלתי מפקיד השומה והוא מצורף לבקשה</p> <p><input type="radio"/> בחשבונות על שמי קיימת יתרה צבורה (נמוכה) (קרא פנסיה ותיקה בלבד)</p>	<p>בקשת פדיון תגמולים פטורים ממס תתבסס על העובדות הבאות:</p> <p><input type="radio"/> מלאו לי 60 שנה</p> <p><input type="radio"/> הייתי עצמאי <input type="radio"/> מובטל 6 חודשים ומעלה ברצף מתאריך _____ עד _____</p>

ידוע לי כי

- לדוע לי כי
- לאחר החזר הסכומים שהצטברו לזכותי בקרן הפנסיה, אני והבאים מכוחי לא נהיה זכאים לזכות כלשהי מקרן הפנסיה לרבות זכות לפנסיה נכות, שארם או זקנה
- אם אמשוך חלק ממרכיב התגמולים מהפניקס פנסיה מקיפה או הפניקס פנסיה משלימה, הכיסוי הביטוחי לנכות ושארם יחושב לפי גילי בעת ההפקדה החדשה.
- אם אמשוך חלק מכספי "עמית יסוד", הפנסיה שאקבל תחושב בגין היתרה לפי מקדמי היוון הקבועים בתקנון.
- אם הפדיון בוצע בעת הסדר רישק זמני (שנועד לשמור על הכסוי הביטוחי בקרן הפנסיה), ההסדר יכולת ממועד חתימתי על בקשתי זו.
- אם ארצה להצטרף כמבוטח חדש לאחר משיכת הכספים מקרן הפנסיה, אדרש לעבור תהליך חיתום הכולל הצהרת בריאות. אם תאושר הצטרפותי המחודשת לקרן ע"י הפניקס מניין תקופת האכשרה והותק בקרן הפנסיה יתחיל ממועד ההפקדה הראשון לאחר משיכת הכספים, וזאת ככל שאושרה הצטרפותי המחודשת לקרן על ידי הפניקס.
- אם ישולמו לי הכספים ע"י "עמית יסוד" קרן הפנסיה הותיקה, ערכם יחושב ע"פ נוסחת הפדיון שבתקנון הקרן, בהתאם לגילי בעת הפדיון, ובכפוף לכל הנכונים ע"פ התקנון
- יתרת חוב הלוואה (אם קיימת) תקוזז מן הפדיון שביקשתי.
- אני מתחייב לשלם לחברה כל תשלום שבוטל או הוחזר בכרטיס אשראי/הוראת קבע לאחר מועד ביצוע הפדיון.
- לאחר שישולמו לי הכספים לא אוכל לבטל או לשנות את בקשתי זו לפדיון, וזאת לאחר שניתנה לי הזדמנות לבחון את המשמעויות החמורות הנובעות מהחלטתי למשוך את הכספים

אבקש להפקיד את כספי הפדיון ב חשבוני החשבון העברתי ל מס' בנק 17 שם סניף נצרת מס' סניף 639 מס' חשבון 73485928

**מצורפים**

☒ צילום קריא של תעודת הזהות שלי כולל הספח

☒ צילום צ'ק שבו נראים בברור פרטי החשבון, או אישור הבנק על ניהול החשבון. לחשבון זה נא הפקידו את כספי הפדיון

☒ שאלון CRS, FATCA ויש לצרף בפדיון תנמולי עצמאי

☐ צילום קריא של תעודת הזהות של בעל החשבון אליו ביקשתי להפקיד את הפדיון ולציין את הקרבה \_\_\_\_\_

☐ הודעה או הוכחת עזבה מהמעסיק ויש לצרף בפדיון תנמולי שכיר ממעסיק נוכחי

---

חתימתי מהווה אישור והצהרה בדבר נכונות כל האמור בטופס זה. ☒ אני העמית ☐ אני מיופה כוח/אפוטרופוס של העמית (מצ"ב יפוי כוח/צו מינוי אפוטרופוס)

28	11	20	21	676	X	20	69	50	362	זנדל	676
תאריך				חתימה		ת.ז				שם משפחה	שם פרטי
דואר אלקטרוני				מס' טלפון נייד		מס' טלפון				יעוב	כתובת (רח' ומספר)

053-2399787

למשומם לבר פרט ההתקשרות שצינת בטופס זה יעודכנו עבור כלל המוצרים ככל שישנם ברשותך בקבוצת הפניקס

למשמשת לרבן פריס התקשרות שצוית בסופו היעדרו עמה 773 התבין 1955 שגם בו חוקר בקיבוץ יבנה.

300106260 | מהדורת יולי 2019 | דף 1 מתוך 2

הפניקס חברה לביטוח בע"מ | הפניקס אקסלנס פוסיה ועמל בע"מ | טופס זה מנוסח בשלשון זכר אך פונה לנשים וגברים כאחד



נשלח באמצעות:

☐ דואר ישראל לכתובתכם

☒ מייל: f1@fnx.co.il

☐ פקס: 03-7337986

☐ שיחה מוקלטת (לשימוש החברה)

לכבוד

הפניקס אקסלנס פנסיה וגמל בע"מ (להלן: "החברה")

**הנדון: בקשה לפדיון פיצויים מקרן פנסיה**

מוגשת לכם בזאת בקשתי שבנדון ("הבקשה"). חתימתי מטה מהווה אישור והצהרה בדבר נכונות הפרטים, ידיעתי והסכמתי לכל שנאמר בבקשה. בחירות בבקשה מסומנות ב- ✓.

הפדיון יבוצע ☒ מכל חשבונות הפנסיה ☐ מחשבונות הפנסיה שמשפריהם:

1	2	3
4	5	6

אבקש לפדות את הפיצויים (בהתאם לאמור בטופס 161 או הנחיות פקיד השומה שהועברו):

☒ פדיון מלא כולל כספי הפיצויים החייבים במס ☐ פדיון פיצויים פטורים בלבד

ניתנת בזאת הסכמתי לנכונות המס בהתאם ☒ או ☐ את כספי הפיצויים החייבים במס יש להשאיר בקרן למטרת קצבה בהתאם לטופס 161 המצורף

הנחיות נוספות: ☒ מכל מעסיקי ☐ מהמעסיק ☐ פדיון חלקי בסך ש"ח ☐ מאחר ולא הועברו הנחיות מיסוי, הריני לאשר ניכוי מס בשיעור מרבי מהשקל הראשון

ידוע לי כי:

- ככל ולא הועברו הנחיות מיסוי עבור כספי הפיצויים החייבים במס, ניתנת בזאת הסכמתי לנכונות מס מרבי מכספי הפיצויים החייבים במס בסכום של עד 250 ש"ח או בשיעור של עד אחוז אחד מסכום הפדיון הכולל המבוקש, הגבוה מבניהם.
- לאחר החזר כספי הפיצויים שהצטרברו לזכויות בקרן הפנסיה תקטן הצבירה בקרן הפנסיה ויוקטנו הזכויות לפנסיה זקנה או שאירים.
- אם ישולמו לי הכספים ע"י "עמית יסוד" קרן הפנסיה הותיקה, ערכם יחושב ע"פ נוסחת הפדיון שבתקנון הקרן, בהתאם לגילי בעת הפדיון, ובכפוף לכל הנכונים ע"פ התקנון.
- יתרת חוב הלוואה (אם קיימת) או החזר כספי פיצויים למעסיק יקוזזו מן הפדיון שביקשתי.
- לאחר שישולמו לי הכספים לא אוכל לבטל או לשנות את בקשתי זו לפדיון, וזאת לאחר שניתנה לי הזדמנות לבחון את המשמעויות החמורות הנובעות מהחלטתי למשוך את הכספים.

אבקש להפקיד את כספי הפדיון ב ☒ חשבוני ☐ בחשבון על שם: ☐ הנני מאשר העברת הכספים לצד ג' פרטי החשבון להעברה: שם הבנק מזכירות מס' בנק 17 שם סניף גני מס' סניף 639 מס' חשבון 73485928

מצורפים:

☒ צילום קריא של תעודת הזהות שלי הכולל את הספח.

☒ צילום צ'ק שבו נראים בברור פרטי החשבון, או אישור הבנק על ניהול החשבון. נא הפקידו את כספי הפדיון לחשבון זה.

☐ צילום קריא של תעודת הזהות של בעלי החשבון בו ביקשתי להפקיד את כספי הפדיון (אם זהה לקודם - אין צורך).

☐ טופס מהמעסיק הכולל הודעת עזיבה והעברת כספי הפיצויים לבעלותי.

☐ טופס 161 (או הנחיות פקיד השומה).

☐ טופס 161 או הכולל את בקשתי להשאר כספי הפיצויים החייבים בקרן למטרת קצבה

חתימתי מהווה אישור והצהרה בדבר נכונות כל האמור בטופס זה. ☒ אני העמית ☐ אני מיופה כוח/אפוטרופוס של העמית (מצ"ב יפוי כוח/צו מינוי אפוטרופוס)

שם פרטי	שם משפחה	ת.ז.	חתימה	תאריך
יאיר	זנוב	201103612	יאיר זנוב	28/11/2021
כתובת (רח' ומספר)	ישוב	מס' טלפון	מס' טלפון נייד	דואר אלקטרוני
			053-2399787	

לתשומת ליבך, פרטי ההתקשרות שציית בטופס זה יעודכנו עבור כלל המוצרים ככל שישנם ברשותך בקבוצת הפניקס

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.

טופס זה ימולא ע"י מעביד(1) בשל כל עובד שכיר שפרש מעבודה (וגם במקרה של הפסקת עבודה עקב מוות) אם לעובד זכויות למענק (פיצויים), קיצבה או תגמולים בגין עבודתו. חובה למסור את הטופס לפקיד השומה גם כאשר חישוב הפטור למענק נעשה ע"י המעביד. העתק - יימסר לעובד, לשאריו, או למי מטעמם.



הטופס כתוב בלשון זכר - מתייחס גם לנקבה

לכבוד פקיד שומה

הודעת מעביד<sup>(1)</sup> על פרישה מעבודה של עובד<sup>(2)</sup>

הסכומים יירשמו רק בשקלים שלמים  
יש לסמן ☒ בריבוע המתאים

תאריך הגשה 11/11/2021  
 / /  
 מתקן טופס קודם מתאריך ☐ טופס זה ☒ מקורי

הנני להודיעכם כי העובד שלהלן פרש מעבודתו אצלי:

☒ פרישה מוחלטת  
☐ פרישה חלקית תוך ☐ שינוי תפקיד ☐ אי שינוי תפקיד

א. פרטי עובד

מספר זהות	שם פרטי	שם משפחה	תאריך לידה	כתובת מלאה
206950362	יארה	גנדלי	19/08/1998	נצרת 0 15 5010
<div> <div>רחוב</div> <div>מס' בית/דירה</div> <div>יישוב</div> <div>מיקוד</div> </div>				
<div> <input type="checkbox"/> העובד קרוב <sup>(3)</sup> (יש לציין סוג הקרבה)<sup>(4)</sup> <input type="checkbox"/> העובד הוא בעל שליטה <sup>(5)</sup> </div>				

ב. פרטי מעביד

מספר תיק ניכויים	שם	כתובת מלאה (אם יש יותר מכתובת אחת יש לציין את מקום עבודתי של העובד)
907346704	באבקום סנטר בעמ	מגדל תפן

ג. תקופת עבודה

תאריך תחילת עבודה <sup>(6)</sup>	תאריך הפרישה <sup>(7)</sup>	תקופת העבודה <sup>(8)</sup>
18/01/2017	23/09/2021	1710   0.6817   4 שנה חודש יום שנה חודש יום בימים חלקי שנים בשנים

ד. סיבת פרישה (סמן אחת האפשרויות)  
☒ יציאה לגמלאות, פיטורין, או התפטרות מכל סיבה שהיא  
☐ מוות

ה. הגעת העובד לגיל פרישה <sup>(9)</sup>

☐ העובד הגיע לגיל פרישה לפי חוק הפרישה <sup>(10)</sup>  
☐ נקבעה לעובד דרגת נכות יציבה של 75% לפחות <sup>(11)</sup>  
☒ העובד לא הגיע לפרישה <sup>(12)</sup>

ו. משכורת חודשית<sup>(13)</sup> אחרונה לפני הפרישה יש להתחיל למלא מימין

2,971.00

2,971.00

ז. תקופות עבודה לא רציפות/שינויים בשיעורי משרה/הפחתות שכר<sup>(15)</sup>

תאריך התחלה	תאריך סיום	שיעור משרה ב-%	משכורת אחרונה לתקופה <sup>(16)</sup>	תאריך תחילה	תאריך סיום	שיעור משרה ב-%	משכורת אחרונה לתקופה <sup>(16)</sup>
01/08/2021	23/09/2021	חליית					

ח. פירוט תשלומים בגין פרישה וסכומים/זכויות (17) שנצברו לעובד בגין תקופת העבודה

שם משלם (18)	מספר תיק ניכויים (19)	קוד סוג משלם (20)	קוד סוג תשלום (21)	התקופה בגינה שולם התשלום (22) או נצברה הזכות תאריך סיום	או נצברה הזכות תאריך סיום
הפניקס אקסלנס פנסיה וגמל	935217323	6	20	18/01/2017	23/09/2021
הסכום ששולם או שנצבר ליום הפרישה (23)	7,139.00	תאריך התשלום (24)	מספר חשבון/פוליסה (25)	צבירה נוספת (26)	
		23/09/2021	1181866086		
שם משלם (18)	מספר תיק ניכויים (19)	קוד סוג משלם (20)	קוד סוג תשלום (21)	התקופה בגינה שולם התשלום (22) או נצברה הזכות תאריך סיום	או נצברה הזכות תאריך סיום
הסכום ששולם או שנצבר ליום הפרישה (23)		תאריך התשלום (24)	מספר חשבון/פוליסה (25)	צבירה נוספת (26)	
שם משלם (18)	מספר תיק ניכויים (19)	קוד סוג משלם (20)	קוד סוג תשלום (21)	התקופה בגינה שולם התשלום (22) או נצברה הזכות תאריך סיום	או נצברה הזכות תאריך סיום
הסכום ששולם או שנצבר ליום הפרישה (23)		תאריך התשלום (24)	מספר חשבון/פוליסה (25)	צבירה נוספת (26)	

ט. תשלום מענק לשיעורין

תאריך התשלום שנה חודש יום	הסכום בש"ח	תאריך התשלום שנה חודש יום	הסכום בש"ח	תאריך התשלום שנה חודש יום	הסכום בש"ח

י. רכישת זכויות קיצבה לעובד ע"י המעביד בסמוך או לאחר הפרישה

☒ לא נרכשו ולא יירכשו על ידי זכויות קצבה לעובד בסמוך או לאחר הפרישה

☐ שילמתי/אשלם עבור זכויות קצבה לעובד בסמוך לפרישה סך של \_\_\_\_\_ ש"ח בתאריך \_\_\_\_\_ לקופה \_\_\_\_\_

☐ אשלם עבור זכויות קצבה לעובד, לאחר הפרישה, תשלום חודשי של \_\_\_\_\_ ש"ח בתאריך \_\_\_\_\_ לקופה \_\_\_\_\_

יא. חישוב סכום המענק הפטור/חייב וניכוי מס במקור (27)

המעביד רשאי לחשב בעצמו את סכום המענק הפטור ולקבוע את סכומי הניכוי במקור רק בהתאם לתנאים שנקבעו ע"י המנהל (27)

1. סכום המשכורת הקובעת לפטור (28)

2. סכום מענק המשולם בעת פרישה (29)

3. סכום המענק הפטור ממס על פי סעיף 9(א7) לפקודה (30)

4. סכום המענק החייב במס

5. מסכום המענק החייב במס ניכיתי מס בשיעור % \_\_\_\_\_ בסך \_\_\_\_\_ שהועברה לפקיד השומה בתאריך \_\_\_\_\_

6. הודעתי לקופה \_\_\_\_\_ כי עליה לנכות מס בשיעור % \_\_\_\_\_ בסך \_\_\_\_\_

7. הודעתי לקופה \_\_\_\_\_ כי העובד ביקש לייעד מכספי המענק לתשלום קצבה בעתיד (רצף קצבה) (31) סך של

יב. הצהרת המעביד

אני מצהיר בזאת כי כל הפרטים שמסרתי בטופס זה, על כל חלקיו, הם מלאים ונכונים וכי ידועים לי העונשים הקבועים בחוק בגין השמטת פרטים או מסירת פרטים שאינם נכונים

אורי פזור 15.11.21

מנהל מדור שכר חתימה

אורי פזור חתימה

שם מלא תפקיד

העובד/השאירים ☐ שם מלא כתובת

בא כוח ☐ שם מלא כתובת



כ"א בכסלו, תשפ"ב  
25 בנובמבר, 2021

פ"ש: נצרת, מ.אבן-עאמר 16000

לכבוד	ג'נדלי יארה
רח	15 / 1 5010
נצרת	1651877

פקיד שומה: נצרת  
נצרת, מ.אבן-עאמר  
74-7619848

לכבוד הפניקס פנסיה בע"מ  
דרך השלום 53  
מס' תיק ניכויים: 935217323  
מס' ישות: 511751513

### קביעת שיעור הניכוי ממשיכה מוקדמת מקופת גמל לשנת מס 2021

אישור זה מהווה אסמכתא לניכוי מס במקור בלבד. פקיד השומה רשאי לקבוע המס הסופי בשומה.

א. פרטים אישיים של המקבל:
שם: ג'נדלי יארה
מס' זהות: 206950362

ב. הנני לאשר כי מהכנסתו של הנ"ל, המשולמת על ידכם בשנת המס 2021, יש לנכות מס במקור כלהלן:

- עד לסך של 14,800 ש"ח יש לנכות מס בשיעור 0% (אפס).
- מסך העולה על 14,800 ש"ח יש לנכות מס בשיעור 35.0%.

לתשומת ליבך:

- אישור זה מבטל אישור קודם שמספרו 02 מיום 25/11/2021.
- יש להקפיד על חישוב מחדש של המס בגין כל ההכנסות ששולמו על ידכם מתחילת שנת המס.
- יש לשמור אישור זה יחד עם טופס 801/101 של המקבל.

ג'פילי ראזי  
בשם פקיד שומה





15/11/2021

לכבוד

**הפניקס אקסלנס פנסיה**

**הנדון: שחרור כספים**

הריני לאשר בזאת כי העובד/ת ג'נדלי יארה.ת.ז 206950362 הועסק/ה בחברתנו מתאריך 18/01/2017 ועד לתאריך 23/09/2021.

אין לנו התנגדות לשחרור הכספים העומדים לרשותו/ה בקופתכם.

בברכה,

אורלי פזור  
מנהלת מדור שכר  
באנקום סנטרס  
אורלי פזור



מדינת ישראל  
משרד הפנים

2 0695036 2

ג'נדלי  
יאה  
עדנאן  
עמאף  
שאבר

19.08.1998 כ"ז באב התשנ"ח

ישראל  
נקבה

נצרת עילית 31.08.2015 ט"ז באלול התשע"ה  
31.08.2025 ז' באלול התשפ"ה

אזרחות ישראלית

מדינת ישראל  
משרד הפנים

2 0695036 2

ג'נדלי  
יאה  
רח 5010  
15  
נצרת  
31.08.2015 ט"ז באלול התשע"ה

1651877

רוקה