



חיסכון ארוך טווח
מרכז קשרי לקוחות 03-7332222 / 3455 * | רחבעם זאבי 2, גבעת שמואל
משרד ראשי: דרך השלום 53, גבעתיים 5345433 | פקס: 7336948-03
דוא"ל לשליחת מסמכים: www.fnx.co.il | SherutLife@fnx.co.il

501

קט' 2021

הודעה על עזיבת מקום עבודה והוראת המבוטח לאחר עזיבה

הודעה זו נמסרת ל"פניקס חברה לביטוח בע"מ ו/או לפניקס פנסיה בע"מ".

פרטי הסוכן	שם הסוכן	מס' הסוכן	שם המפקח	מס' המפקח
הודעה על עזיבת מקום עבודה פניקס סו מדיה ארופה בע"מ שם מעסיק זיאורה ריינהאט (א.י.) שם המבוטח ת.ז. 328795398 מספר תיק ניכיים 936199561 מס' קולקטיב בפניקס תאריך סיום העבודה 13.1.2021 טלפון				
שחרור הכספים במלואם לטובת המבוטח הננו מצהירים כי המבוטח הפסיק את עבודתו. נא לשחרר לטובת המבוטח את הפוליסה במלואה ו/או הזכויות בקרן הפנסיה. מצ"ב טופס 161 + טופס 161 א' ו/או הנחיות פקיד שומה. תאריך 09032021 שם מעסיק פניקס סו מדיה ארופה בע"מ ח.פ. 515649259 חתימה וחזותת 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	
מספר פוליסה לעדכון שינוי	
1.	המשך הפוליסה בבעלותי לפי תכנית ביטוח <input type="radio"/> רגילה <input type="radio"/> תגמולים לעצמאים <input type="radio"/> במלואה <input type="radio"/> לפי סכום ביטוח בסך _____ ש"ח <input type="radio"/> לפי פרמיה _____ ש"ח בתוכנית ביטוח שתחילתו 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 לפוליסה על ידי מעסיק בתור שכיר לפי פוליסת ביטוח מנהלים.
2.	<input type="radio"/> הסדר ריסק זמני מתאריך עזיבת העבודה בביטוח מנהלים: <input type="radio"/> פוליסה שהופקה עד 2004 לתקופה של עד שנה <input type="radio"/> פוליסה שהופקה החל מ- 2004 לתקופה של עד שנתיים
3.	<input type="radio"/> העברת הבעלות למעסיק חדש, במלואה - מס' הפוליסה _____ <input type="radio"/> סילוק הפוליסה בבעלותי במלואה, או לאחר פדיון חלקי - מס' פוליסה _____
חובה לצרף טופס בקשה לריסק זמני הסכמת המעסיק החדש לקבלת הבעלות על הפוליסה. יש למלא טופס קבלת בעלות.	

קרן פנסיה - הוראות המבוטח להמשך החשבון בקרן	
מסמכים אותם חובה לצרף להודעה זו	
(מס' החשבון בקרן) _____	
1.	<input type="radio"/> המשך החשבון בקרן לפי פרמיה בסך _____ ש"ח (פרמיה מינימאלית 350 ש"ח)
2.	<input type="radio"/> בקשה להסדר ריסק זמני
3.	<input type="radio"/> המשך באמצעות מעסיק החדש
4.	<input type="radio"/> הקפאת החשבון בקרן וביטול הכיסויים לנכות ושאיירים
5.	<input type="radio"/> משיכת כספי פיצויים

חתימות החתימה להלן מהווה הסכמה לכל הכתוב לעיל			
שם המבוטח	ת.ז.	תאריך	חתימת המבוטח
			X

300106196 | מחזורת יולי 2018 | דף 1 מתוך 1

הפניקס חברה לביטוח בע"מ | הפניקס פנסיה בע"מ | טופס זה מנוסח בלשון זכר אך פונה לנשים וזכרים כאחד