

4815 קוד מסמך **בקשה לפדיון רעיוני**

הפניקס חברה לביטוח בע"מ (להלן: "החברה")

מסלול חסכון פרט

פרטי המבוטח		לוריא		אהוד		007382278	
שם פרטי		שם משפחה		שם פרטי		מס' ת.ז.	
כתובת		אליהו גולומב 71, הרצליה		טלפון		טלפון נייד 0528311222	
דואר אלקטרוני		EHUDDLURIA1@GMAIL.COM		דואר אלקטרוני		מס' ת.ז.	

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

CRS-ו FATCA		שם פרטי באנגלית		שם משפחה באנגלית	
האם אתה אזרח ארה"ב? <input type="radio"/> כן <input checked="" type="radio"/> לא		האם אתה תושב ארה"ב לצרכי מס? <input type="radio"/> כן <input checked="" type="radio"/> לא		ארץ לידה: <u>ישראל</u>	
האם יש לך תושבות לצרכי מס במדינה נוספת מלבד ישראל? <input type="radio"/> כן <input checked="" type="radio"/> לא		במידה וענית "כן" לאחד מהסעיפים לעיל יש לצרף טופס W-9 ולציין שם פרטי ושם משפחה באנגלית.			
מדינה		מספר TIN			
1.					
2.					
3.					
הנני מצהיר בזאת כי הנני משלם מס כדין בכל אחת ממדינות התושבות שציינתי וכי חתמתי על בקשה זו, לרבות ההצהרות שבה, <u>בישראל</u> . בחתימתי הנני מאשר כי הבנתי את משמעות הצהרותי וכי הנני מסכים לאמור בהן.					
תאריך חתימה		01/12/2021		חתימת בעל הפוליסה	

העברת הטופס ישירות לחברה הינה תנאי מקדים לביצוע הבקשה בהתאם לתנאי הפוליסה.  
יש להעביר את הטופס באמצעות המייל לכתובת [finance@fnx.co.il](mailto:finance@fnx.co.il) או לפקס מס' 03-7337976

סוג תקרה	
<input type="radio"/> יחיד	<input checked="" type="radio"/> זוגי

סוג המשכיה	
פדיון כספי פרט (כספים שאינם כפופים לתקנות קופות הגמל)	
כל הפוליסות	פוליסות מס' 1828434082
פדיון מלא (90% ומעלה מהצבירה)	פדיון חלקי בסך <u>מכירה רעיונית</u> ש"ח

לתשומת לבך, במידה ומועד הבקשה לפדיון חל באחד מארבעת ימי העסקים הראשונים בחודש, הפדיון יבוצע ביום העסקים השישי באותו החודש.

שירותי עדכון באמצעות מסרון (SMS) למועמד לביטוח ולסוכן הביטוח				
הנני מעוניין כי תשלחו אלי עדכונים בעת ביצוע פעולות תפעוליות בפוליסה זו (היינו, חוסרים בתהליך הפדיון וביצוע הפדיון), באמצעות מסרון SMS למספר הטלפון הנייד המצוין מטה או לכל מספר טלפון נייד אחר שאמסור לכם בעתיד.				
אישור המבוטח לקבלת מסרון				
אהוד	לוריא	מס' טלפון נייד 0528311222	מס' טלפון נייד נוסף	חתימת המבוטח
שם	שם משפחה	מס' טלפון נייד	מס' טלפון נייד נוסף	חתימת סוכן הביטוח
אישור סוכן הביטוח לקבלת מסרון				
אלירן	אשכנזי	מס' טלפון נייד 03-7332222	מס' טלפון נייד נוסף	חתימת סוכן הביטוח
שם	שם משפחה	מס' טלפון נייד	מס' טלפון נייד נוסף	חתימת סוכן הביטוח

הצהרת המבוטח / ויתור סודיות ל - FATCA ו-CRS

אני מצהיר בזאת כי:

- ידוע לי כי מסכום הפדיון המבוקש ינוכה מס רווחי הון וערך הפדיון הנותר לאחר הניכוי יופקד לפוליסה הנוכחית.
- אני מצהיר כי אני פועל בעבור עצמי ולא עבור אחר, כנדרש בצו איסור הלבנת הון.
- הנני מתחייב בזאת לשלם ל"הפניקס" במקרה של ביטול תשלומים או החזר תשלום אחרון שבוצע בכרטיס אשראי/הוראת קבע לאחר ביצוע הפדיון.
- אני הח"מ, בעל הפוליסה/המבוטח בפוליסה, מסכים כי במקרה שבו אצהיר שאני אזרח או תושב מדינה זרה או במקרה שבו הפרטים שמסרתי לחברה מצביעים על אינדיקציה לכך שיתכן ואני אזרח או תושב מדינה זרה וסירבתי לבקשת החברה למלא את הטפסים השוללים את קיומה של האינדיקציה בתוך פרק הזמן שהועמד לרשותי, החברה תהיה מחויבת למסור פרטים ביחס לפרטי הזיהוי שלי והחיסכון שלי בהתאם להוראות ה-FATCA ו-CRS.
- זה שמי, זו חתימתי וכל האמור בהצהרה זו הם האמת.

חתימות

X	007382278	לוריא	אהוד	01/12/2021
חתימת המבוטח	ת.ז.	שם משפחה של המבוטח	שם פרטי של המבוטח	תאריך
X				01/12/2021
חתימת בעל הפוליסה	ת.ז.	שם משפחה של בעל הפוליסה	שם פרטי של בעל הפוליסה	תאריך

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.

1828434082

מס' הפוליסה/החשבון: 1828434082 שם קופת הגמל:

0 0 7 3 8 2 2 7 8

# אהוד לוריא

אני: אהוד לוריא

מצהיר בזה כי:

❌ אני פועל בשביל עצמי ולא בשביל אחר ואין נהנה זולתי מפעולת קבלת תגמולי הביטוח/משיכת הכספים מהחשבון.

○ הנהגים מקבלת תגמולי הביטוח/משיכת הכספים מהחשבון הם:

שם	מס' זהות'	תאריך לידה/התאגדות <sup>2</sup>	מען

בעלי השליטה בתאגיד הם (ימולא במקרה שבו המצהיר הוא תאגיד):

[illegible]

אני מתחייב להודיע על כל שינוי בפרטים שמסרתי לעיל.

יודע לי כי מסירת מידע כוזב, לרבות אי-מסירת עדכון של פרט החייב בדיווח, במטרה שלא יהיה דיווח או כדי לגרום לדיווח בלתי נכון לחוק איסור הלבנת הון, תשע"ז-2017, מהווה עבירה פלילית.

X		01/12/2021
חתימה		תאריך

1. לרבות שם המדינה שבה הוצא מסמך הזיהוי.
2. ימולא אם חסר שם או מספר זהות.