

הודעה על עזיבת מקום עבודה והוראת המבוטח לאחר עזיבה

הודעה זו נמסרת ל"הפניקס חברה לביטוח בע"מ ו/או להפניקס פנסיה וגמל בע"מ". (טופס זה מנוסח בלשון זכר אך פונה לנשים ונכרים כאחד)

פרטי הסוכן	שם הסוכן	מס' הסוכן	שם המפקח	מס' המפקח
	337	9116		

הודעה על עזיבת מקום עבודה				
שם מעסיק	מספר חיק ניכויים	מס' קולקטיב בפניקס		
כ"ס ווינסק	324288293	5112021		
שם המבוטח	ת.ז.	טלפון	תאריך סיום העבודה	
אנסנסר יויוווס	316913714		5/1/2021	

1. שחרור הכספים במלואם לסובת המבוטח				
הננו מצהירים כי המבוטח הפסיק את עבודתו. נא לשחרר לטובת המבוטח את הפוליסה במלואה ו/או הזכויות בקרן הפנסיה.				
מציב טופס 161 + טופס 161 א' ו/או הנחיות פקיד שומה.				
תאריך	שם מעסיק	חתימה וחותמת המעסיק		
15/2/2021	כ"ס ווינסק	✓		

2. החזר פיצויים מלא/חלקי למעסיק	
א. עזיבה ללא זכאות לפיצויים - בקשת המעסיק להחזר רכיב הפיצויים	
<input type="radio"/> הנונו מצהירים כי המבוטח הפסיק עבודתו בנסיבות שאינן מזכות אותו בפיצוי פיטורין. (נא להחזיר לנו את הפיצויים לאחר ניכוי מס)	<input type="radio"/> הנונו מצהירים כי המבוטח הפסיק עבודתו בנסיבות שאינן מזכות אותו בפיצוי פיטורין. למרות שבפוליסות קיים סעיף: "העברת בעלות אוטומטית" / "זכאות בלא תנאי" שוכנסה לחוקך / "הסכם עבודה לפי סעיף 14 לחוק הפיצויים". נא להחזיר לנו את הפיצויים לאחר ניכוי מס
<input type="radio"/> הנונו מצהירים כי המבוטח הפסיק עבודתו בנסיבות שאינן מזכות אותו בפיצוי פיטורין. כיוון שבטופס ההצטרפות לקרן הפנסיה נקבע כי השליטה ברכיב הפיצויים שייכת למבוטח ואפשרות רביעית בטופס ההצטרפות). נא להחזיר לנו את הפיצויים לאחר ניכוי מס.	<input type="radio"/> חתימת המבוטח על סעיף ה'. חתימת המעסיק על סעיף ד'.

הפיצויים ישולמו 60 יום לאחר שתשלח הודעה למבוטח, אלא אם כן חתם על סעיף ה' או הודיע על התנדדותו להחזר הפיצויים למעסיק.

ב. בקשת המעסיק להחזר פיצויים מלא/חלקי לאחר תשלום ישירות למבוטח	
הנונו מצהירים כי המבוטח הפסיק עבודתו ויילמנו למבוטח ישירות את מלוא זכויות הפיצויים המגיעות לו על פי דין. נא לשחרר לטובת המבוטח את זכויות התגמולים ולשלם לנו את הצטרבות הפיצויים.	
<input type="radio"/> הנונו מצהירים כי המבוטח הפסיק עבודתו. נא לשחרר לטובת המבוטח את זכויות התגמולים וכן את הפיצויים לפי טופס 161 ולהחזיר לנו את יתרת הפיצויים.	<input type="radio"/> חתימת המבוטח על סעיף ה'. חתימת המעסיק על סעיף ד'.

ג. הצהרות המעסיק	
<input type="radio"/> הצהרת עבור בסוח חיים וקרן פנסיה בהמשך לבקשתנו להחזר פיצויים הנונו מצהירים כי: - הכספים שהופקדו בקופה אינם מיועדים גם לביטוח קצבה, או שהם מיועדים גם לביטוח קצבה אך נקבע בהסכם קיבוצי או אחר, כי הם ניתנים להחזרה למעביד (להלן: "ההסכם"). ההסכם מצורף להצהרה זו. - ההסכם הינו בתוקף, והתקיימו בו התנאים המזכים אותנו בקבלת מרכיב הפיצויים. - לא חל על העובד הסכם לפי סעיף 14 לחוק פיצוי פיטורין לרבות הסכם המאמץ את אישור החשב הכללי של שר העבודה. - לא קיימת למבוטח זכאות בלא תנאי בהגדרתה בתקנות מס הכנסה. רק בהתקיימות כל התנאים המפורטים לעיל יהיה זכאי מעסיק להחזר הפיצויים.	

חתימה וחותמת המעסיק על כל ההצהרות שנבחרו בטופס זה				
תאריך	שם מעסיק	חתימה וחותמת המעסיק		
15.2.20	כ"ס ווינסק	✓		

ד. כתב שיפוי				
אנו מתחייבים בזאת כי במידה והפניקס פנסיה וגמל בע"מ ו/או הפניקס חברה לביטוח בע"מ תחויבנה לשלם למבוטח או למי מטעמו או לצד ג' אחר סכום כלשהוא בקשר לכספים שהצטרפו ע"ש המבוטח כתוצאה מהפקדתו לרכיב הפיצויים בקרן הפנסיה ו/או בביטוח החיים אשר אנו מבקשים לקבלם מכם כאמור לעיל, אזי אנו ונשפה ונפצה אתכם בכל סכום שתדרשו להוציא כתוצאה מבקשתנו זו לרבות הוצאות שכ"ט העלוים להיגרם לכם במישרין או בעקיפין כתוצאה מטענה דרישה או תביעה שתוגש נגדכם בקשר להעברת הסכום הנדרש על ידנו וזאת מיד עם קבלת דרישה מכם				
תאריך	שם מעסיק	חתימה וחותמת המעסיק		
15.2.20	כ"ס ווינסק	✓		

ה. תצהיר המבוטח המאשר את החזר הפיצויים למעסיק				
אני הח"מ המבוטח בפוליסות ביטוח מנהלים ו/או קרן הפנסיה מאשר לשלם למעסיק:				
<input type="radio"/> מלוא רכיב הפיצויים (ועזיבה ללא זכאות לפיצויים) <input type="radio"/> מלוא רכיב הפיצויים כי קיבלתי את הפיצויים ישירות מהמעסיק <input type="radio"/> סכום רכיב הפיצויים שמעבר למשכורת אחרונה כפול מספר שנות עבודה <input type="radio"/> הריני מצהיר כי אין לאן תהינה לי כל תביעות ו/או דרישות בגין הפוליסה/זכויות בקרן הפנסיה הנ"ל				
תאריך	ת.ז.	שם מבוטח	חתימת מבוטח	
			✓	