

נשלח באמצעות:

☐ דואר ישראל לכתובתכם

☒ מייל: f1@fnx.co.il

☐ פקס: 03-7337986

לכבוד  
 הפניקס חברה לביטוח בע"מ (להלן: "החברה")  
 דרך השלום 53  
 גבעתיים, 5345433

## הנדון: בקשה לפדיון פיצויים מפוליסות ביטוח מנהלים

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 <input type="radio"/> מכל הפוליסות <input type="radio"/> מפוליסות שמספריהן:				
1	664764901	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  
 ניתנת בזאת הסכמתי לנכחי המס בהתאם
- ☒ פדיון פיצויים פטורים בלבד  
 את כספי הפיצויים החייבים במס יש להשאיר בקרן למטרת קצבה בהתאם לטופס 161א המצורף

הנחיות נוספות:

☐ מכל מעסיקי

☒ מהמעסיק סיגנל איאו בע"מ

☐ 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 לנכוי מס מירבי מכספי הפיצויים החייבים במס בסכום של עד 250 ש"ח או בשיעור של עד אחוז אחד מסכום הפדיון הכולל המבוקש, הגבוה מבניהם.
- מכספי הפיצויים הפטורים ינוכה מס רווח הון על פי חוק.
- במקרה של פדיון מלא יבטלו הכסויים הביטוחיים בפוליסות אלה שלושה ימים לאחר הגשת הבקשה. אם ארצה לחדשם תהיה החברה רשאית לדרוש ממני הוכחת מצב בריאות, ובעקבותיה לייקר את מחיר הביטוח או אף לסרב לבקשתי לחדשו.
- ביצוע הפדיון יקטין או אף יבטל את הכסוי הביטוחי הקיים בפוליסות אלה, ויפגע בזכויות העתידיות שבהן.
- יתרת חוב הלוואה (אם קיימת) תקוזז מן הפדיון שביקשתי.

אבקש להפקיד את כספי הפדיון ב ☒ חשבוני ☐ בחשבון על שם: ☐ הנני מאשר העברת הכספים לצד ג' פרטי החשבון להעברה: שם הבנק ☐ דיסקונט ☐ מס' בנק 11 שם סניף ☐ יבנה ☐ מס' סניף 17541 מס' חשבון 49925

מצורפים:

- ☒ צילום קריא של תעודת הזהות שלי הכוללת 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 161א' הכולל את בקשתי להשארת כספי הפיצויים החייבים בקרן למטרת קצבה

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

14/06/2021		0 3 3 3 5 7 4 2 7	ויינברגר	עדי הילית
תאריך	חתימה	ת.ז.	שם משפחה	שם פרטי
hilittv@gmail.com	050-5604100		יבנה	2
דואר אלקטרוני	מס' טלפון נייד	מס' טלפון	ישוב	כתובת (רח' ומספר)

לתשומת ליבך, פרטי ההתקשרות שצינת 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.