



הדפסה בוצעה בתאריך 11/08/2021 בשעה 22:15  
חשבון מספר 401-367455 אריה רוברטו טייטלבאום

## אישור ניהול חשבונות בבנק

אנו מאשרים כי החשבונות הבאים מנוהלים בבנק מזרחי-טפחות:

שם לקוח		מספר ת.ז\ דרכון
צפורה שולמית	טייטלבאום	013659198
אריה רוברטו	טייטלבאום	017919002

תאריך פתיחת חשבון	מס' סניף	מס' חשבון	שם בעל החשבון	מספר זה"ב (IBAN)
02/10/1983	401	367455	טייטלבוים רוברטו ו	IL94 0204 0100 0000 0367 455

קוד SWIFT של בנק מזרחי טפחות MIZBILIT

המסמך נכון לתאריך - 11/08/2021

בכבוד רב,  
בנק מזרחי טפחות בע"מ

קוד מסמך 1289

נשלח באמצעות:	
<input type="radio"/>	דואר ישראל לכתובתכם
<input type="radio"/>	מייל: f1@fnx.co.il
<input type="radio"/>	פקס: 03-7337986
<input type="radio"/>	שיחה מוקלטת (לשימוש החברה)

לכבוד

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

דרך השלום 53

גבעתיים, 5345433

## הנדון: בקשה לפדיון כספים מפוליסת פרט (שאינה כפופה לתקנות קופות הגמל) שמועד תחילתה לפני שנת 2004

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	1597999083	2	
3		6	
4		5	

הפדיון יהיה

☐ מלא (90% ומעלה מהצבירה)

☐ חלקי: סכום של 51000 ש"ח מהצבירה

ידוע לי כי:

- במקרה של פדיון מלא יבוטלו הכסויים הביטוחיים בפוליסות הללו 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 הללו, ויפגע בזכויותי העתידיות בהן.
- יתרת חוב הלוואה (אם קיימת) תקוזז מן הפדיון שביקשתי.
- מכספי הפדיון ינוכה מס רווח הון על פי חוק.
- אשלם לכם כל תשלום שהייתי חייב לשלמו בהתאם לתנאי הפוליסה, אם הוא לא בוצע עקב הפדיון.
- ציין מהי סיבת הפדיון \_\_\_\_\_

אבקש להפקיד את כספי הפדיון ב ☐ חשבוני ☐ בחשבון על שם: \_\_\_\_\_ ☐ הנני מאשר העברת הכספים לצד ג'

פרטי החשבון להעברה: שם הבנק \_\_\_\_\_ מזרחי טפחות \_\_\_\_\_ מס' בנק 20 \_\_\_\_\_ שם סניף \_\_\_\_\_ מס' סניף 401 \_\_\_\_\_ מס' חשבון 367455

ידוע לי ואני מורה לחברה כי לצורך טיפול בבקשתי למשיכת כספים ולטובתי, תפנה החברה לבנק הרלבנטי (להלן: "הבנק") באמצעות מרכז סליקה בנקאי (מס"ב) לאימות כל פרטי חשבון הבנק שמסרתי לחברה, לרבות שם מלא, מס' זיהוי ומס' חשבון, וזאת לצורך בדיקת תקינות פרטי חשבון הבנק שלי ועל מנת לוודא כי הכספים יועברו לחשבוני. הנני מאשר לבנק באמצעות מס"ב להשיב לבקשת האימות לעיל ובכך הנני מוותר על חובת הסודיות שהבנק ו/או החברה חייבים כלפיי תוך ויתור על כל טענה ו/או דרישה כלפי הבנק ו/או מס"ב ו/או החברה בנוגע להליך האימות כאמור. ידוע לי ואני מסכים כי תיעוד הליך האימות יישמר במאגרי החברה. עוד ידוע לי כי הנני רשאי לחזור בי מהסכמתי דלעיל.

מצורפים:

- ✓ צילום קריא של תעודת הזהות שלי הכוללת את הספח.
- ✓ צילום צ'ק שבו נראים בברור פרטי החשבון, או אישור הבנק על ניהול החשבון. לחשבון זה נא הפקידו את כספי הפדיון.
- ☐ צילום קריא של תעודת הזהות של בעלי החשבון בו ביקשתי להפקיד את הפדיון ולציין את הקרבה \_\_\_\_\_.
- ☐ מולאו פרטי תוספת שלישית (ראה עמ' 2 לטופס).
- ☐ אנא שלחו לי עדכונים בתהליך ביצוע הפעולות בפוליסה לטלפון הנייד הר"מ, או לטלפון אחר כפי שאעדכן בעתיד.

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)

24/10/2021	017919002	טייטלבאום	אריה
תאריך	ת.ז.	שם משפחה	שם פרטי
A_HAY@JCT.AC.IL	0527710280	ירושלים	שאולון 61
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.

**טופס הצהרת מוטב למקרה חיים/מוטב למקרה מוות**
**תוספת שלישית - (סעיף 5 (ד))**

הפניקס מסלול השקעה מתמחה הלכה

מס' הפוליסה/החשבון: \_\_\_\_\_ שם קופת הגמל: \_\_\_\_\_

017919002

אריה טייטלבוים

אני: \_\_\_\_\_ (שם המוטב ובתאגיד מוטב - שם התאגיד), בעל מס' זהות: \_\_\_\_\_

מצהיר בזה כי:

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

☐ הנהנים מקבלת תגמולי הביטוח/משיכת הכספים מהחשבון הם:

שם	מס' זהות <sup>1</sup>	תאריך לידה/התאגדות <sup>2</sup>	מען

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

שם	מס' זהות <sup>1</sup>	תאריך לידה

אני מתחייב להודיע על כל שינוי בפרטים שמסרתי לעיל.

ידוע 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.

24/10/2021		
תאריך		24/10/2021 חתימת

1. לרבות שם המדינה שבה הוצא מסמך הזהוי.

2. ימולא אם חסר שם או מספר זהות.



משרד הפנים  
وزارة الداخلية



מדינת ישראל  
دولة اسرائيل

תעודת זהות  
بطاقة هوية



שם המשפחה اسم العائلة  
טייטל באום

השם הפרטי الاسم الشخصي  
אריה רוברטו

תאריך הלידה تاريخ الولادة  
ט"ז באב התשכ"ג  
06.08.1963

תאריך הנפקה تاريخ الاصدار  
י"ט באדר ב' התשע"ט  
26.3.2019

בחוקף עד סארי המפעול حتى  
ה' בניסן התשפ"ט  
21.03.2029



מספר הזהות رقم الهوية  
0 1791900 2

0 1791900 2

השם הפרטי الاسم الشخصي  
אריה רוברטו

שם המשפחה اسم العائلة  
טייטל באום

מספר הזהות رقم الهوية  
0 1791900 2

שם האב اسم الاب  
מיגל

שם הסב اسم الجد

שם האם اسم الام  
יהודית

מקום הלידה مكان الولادة  
ארגנטינה

המין الجنس  
זכר

מעמד الوضع  
אזרחות ישראלית

מספר הכרטיס رقم البطاقة  
008602581

קוד אבטחה  
53-66-22-15 00

112543 201346





# מסמך זה ננעל מפני שינויים ע"י חתימה ממוחשבת



## רשימת החתמות

תחנה	שם תחנה	שם החותם	דואר אלקטרוני	טלפון נייד	כתובת ממנה נחתם	תאריך חתימה
1	לקוח	אריה טייטלבאום	A_HAY@JCT.AC.IL	0527710280	37.60.47.91	13:40:56 24/10/2021