

## הודעה על עזיבת מקום עבודה והוראת המבוטח לאחר עזיבה

הודעה זו נמסרת ל"הפניקס חברה לביטוח בע"מ ו/או להפניקס אקסלנס פנסיה וגמל בע"מ".

פרטי הסוכן	זקצר אלעד	38874	דנה	מס' המפקח
שם הסוכן	שם המפקח	מס' הסוכן	שם המפקח	מס' המפקח

◀ הודעה על עזיבת מקום עבודה			
נתן חורי		1836477	
שם מעסיק		מספר תיק ניכויים	
אורית שאולי		31/12/2020	
שם המבוטח		ת.ז.	
		טלפון	
		תאריך סיום העבודה	

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.				
נתן חורי	23/02/2021	חתימה וחומת המעסיק		
שם מעסיק	תאריך			

## הוראות המבוטח לאחר עזיבה

הנחיות המבוטח - כספי הפיצויים	
1. <input checked="" type="radio"/> משיכת כספי הפיצויים שהצטברו בפוליסה, נא למלא טופס בקשה לפדיון	
2. <input type="radio"/> השארת כספי הפיצויים הפטורים ככספי פיצויים נזילים ומוותרים למשיכה בכל עת בניכוי מס רווח מריבית	
3. <input type="radio"/> השארת הפיצויים בקופה משלמת לקצבה למטרת תשלום קצבה חודשית	

ביטוח חיים - הוראות המבוטח - להמשך הפוליסה		מסמכים אותם חובה לצרף להודעה זו
מספר פוליסה לעדכון שינוי		
1. <input type="radio"/> המשך הפוליסה בבעלותי לפי תכנית ביטוח <input type="radio"/> רגילה <input type="radio"/> תגמולים לעצמאים * במידה וסומן תגמולים לעצמאיים יש למלא את טבלת המוטבים המצ"ב בהמשך ** במידה וסומן תגמולים לעצמאיים יש למלא הצהרת FATCA-CRS המצ"ב בהמשך	הרשאה לבנק לחיוב חשבון	
	<input type="radio"/> במלואה	
	<input type="radio"/> לפי סכום ביטוח בסך _____ ש"ח	
	<input type="radio"/> לפי פרמיה _____ ש"ח	
בתוכנית ביטוח שתחילתן 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.	מתוקף צו איסור הלבנת הון התשע"ז-2017, נדרש לצרף צילום ת"ז, טופס הכר את הלקוח ותוספת שנייה.	
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	חובה לצרף טופס בקשה לריסק זמני	
	3. <input type="radio"/> העברת הבעלות למעסיק חדש, במלואה - מס' הפוליסה _____	
	הסכמת המעסיק החדש לקבלת הבעלות על הפוליסה. יש למלא טופס קבלת בעלות.	
4. <input type="radio"/> סילוק הפוליסה בבעלותי במלואה, או לאחר פדיון חלקי - מס' פוליסה _____		

מינוי מוטבים - למועמד לביטוח					
שם	ת.ז.	תאריך לידה	כתובת	מין	קריבה יורשים חוקיים
למקרה מוות				<input type="radio"/> ז <input type="radio"/> נ	
				<input type="radio"/> ז <input type="radio"/> נ	
				<input type="radio"/> ז <input type="radio"/> נ	
				<input type="radio"/> ז <input type="radio"/> נ	
* לא מונו מוטבים למקרה מוות - יהיו המוטבים יורשיו החוקיים של המבוטח.					
* בכל מקרה ביטוח שאינו מות המבוטח, המוטב יהיה המבוטח					