

הודעה על עזיבת מקום עבודה והוראת המבוטח לאחר עזיבה

(טופס זה מנוסח בלשון זכר אך פונה לנשים וגברים כאחד)

הודעה זו נמסרת להפניקס חברה לביטוח בע"מ ולפניקס פנסיה וגמל בע"מ

פרטי הסוכן	שם הסוכן	מס' הסוכן	73949	שם המפקח	מס' המפקח
------------	----------	-----------	-------	----------	-----------

הודעה על עזיבת מקום עבודה					
נולד ב- פתח וועדת הע"מ					
שם מעסיק	מספר תיק ניכויים	מס' קולקטיב בפניקס	שם המבוטח	ת.ז.	טלפון
עמית סגן	42833194	0528194980	נחמה	31.07.2020	
תאריך סיום העבודה	טלפון	ת.ז.	שם המבוטח	ת.ז.	טלפון

1. שחרור הכספים במלואם לטובת המבוטח

הנני מצהיר/ים כי המבוטח הפסיק 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

תאריך	שם מעסיק	חתימה וחותמת המבוטח
		נחמה

2. החזר פיצויים מלא/חלקי למעסיק

א. עזיבה ללא זכאות לפיצויים - בקשת המעסיק להחזר רכיב הפיצויים	חובה לחתום ו/או לצרף:
הנני מצהיר/ים כי המבוטח הפסיק עבודתו בניכוי זכויות שאינן מזכות אותו בפיצויי פיטורין ו/או להחזיר לנו את הפיצויים לאחר ניכוי מס	חתימת המבוטח על סעיף ה'
הנני מצהיר/ים כי המבוטח הפסיק עבודתו בניכוי זכויות שאינן מזכות אותו בפיצויי פיטורין למרות שבפוליסת ק"מ סעיף "העברת בעלות אוטומטית" / "זכאות בלא תנאי" שנכנסה לתוקף / "הסכם עבודה לפי סעיף 14 לחוק הפיצויים"	חתימת מעסיק על סעיף ד'
ו/או להחזיר לנו את הפיצויים לאחר ניכוי מס	חתימת המבוטח על סעיף ה'
הנני מצהיר/ים כי המבוטח הפסיק עבודתו בניכוי זכויות שאינן מזכות אותו בפיצויי פיטורין כיוון שבטופס ההצטרפות לקרן הפנסיה נקבע כי השליטה ברכיב הפיצויים שייכת למבוטח (אפשרות רביעית בכופס ההצטרפות).	חתימת מעסיק על סעיף ד'
ו/או להחזיר לנו את הפיצויים לאחר ניכוי מס.	חתימת המבוטח על סעיף ה'

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

ב. בקשת המעסיק להחזר פיצויים מלא/חלקי לאחר תשלום ישירות למבוטח	חובה לחתום ו/או לצרף:
הנני מצהיר/ים כי המבוטח הפסיק עבודתו ושילמנו למבוטח ישירות את מלוא זכויות הפיצויים המגיעות לו על פי דין. נא לשחרר לטובת המבוטח את זכויות התגמולים ולשלם לנו את הצטרפות הפיצויים.	חתימת המבוטח על סעיף ה' או לחילופין - מסמך המעיד כי שולם למבוטח מלוא הפיצויים. צילום המחאה / תלוש שכר / טופס 161
הנני מצהיר/ים כי המבוטח הפסיק עבודתו. נא לשחרר לטובת המבוטח את זכויות התגמולים וכן את הפיצויים לפי טופס 161 ולהחזיר לנו את יתרת הפיצויים.	1. טופס 161 + טופס 161 א' כולל הנחיות פקיד שומה במידת הצורך. 2. חתימתנו על סעיף ד'

ג. הצהרות המעסיק

הצהרות עבור בטוח חיים וקרן פנסיה
הנני מצהיר/ים כי המבוטח הפסיק עבודתו בניכוי זכויות שאינן מזכות אותו בפיצויי פיטורין ו/או להחזיר לנו את הפיצויים לאחר ניכוי מס
ההסכם (להלן "ההסכם")
ההסכם הינו בתוקף, והתקיימו בו התנאים המוזכרים בכתב מרכיב הפיצויים.
לא חל על העובד ההסכם לפי סעיף 14 לחוק פיצויי פיטורין לרבות ההסכם המאמץ את אישור החשב הכללי של שר העבודה.
לא קיימת למבוטח זכאות בלא תנאי כהגדרתה בחקונות מס הכנסה.
הנני מצהיר/ים להמציא לידכם את ההסכם בתוך 7 ימים מיום קבלת דרישתכם. ככל שנדרש 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

ד. כתב שיפוי

אנו מתחייבים בזאת כי במידה והפניקס פנסיה וגמל בע"מ / או הפניקס חברה לביטוח בע"מ תחויבה לשלם למבוטח או למי מטעמו או לצד ג' אחר סכום כלשהוא בקשר לכספים שהצטרפו ע"ש המבוטח כתוצאה מהפקדונות לרכיב הפיצויים בקרן הפנסיה אשר אנו מבקשים לקבלם מכס כאמור לעיל, אזי אנו נשפה ונפצה אתכם בכל סכום שתדרשן להוציא כתוצאה מבקשתנו זו לרבות הוצאות ושכ"ט העוללים להיגרם לכם במישרין או בעקיפין כתוצאה מטענה דרישה או תביעה שתוגש נגדכם בקשר להעברת הסכום הנדרש על ידינו וזאת מיד עם קבלת דרישה מכם.

תאריך	שם מעסיק	חתימה וחותמת המעסיק

ה. תצהיר המבוטח המאשר את החזר הפיצויים למעסיק

אני ה"מ המבוטח בפוליסת ביטוח מהלים ו/או קרן הפנסיה מאשר לשלם למעסיק
מלוא רכיב הפיצויים (ועזיבה ללא זכאות לפיצויים)
מלוא רכיב הפיצויים כי קיבלתי את הפיצויים ישירות מהמעסיק
סכום רכיב הפיצויים שמעבר למשכורת אחרונה כפול מספר שנות עבודה
הריני מצהיר כי אין ולא תהיינה לי כל תביעות ו/או דרישות בנין הפוליסה / זכויות בקרן הפנסיה הנ"ל

תאריך	ת.ז.	שם מבוטח	חתימת מבוטח

הוראות המבוטח לאחר עזיבה

ביטוח חיים - הנחיות המבוטח - כספי הפיצויים	
1.	<input type="radio"/> משיכת כספי הפיצויים שהצטברו בפוליסה, נא למלא טופס בקשה לפדיון
2.	<input type="radio"/> השארת כספי הפיצויים הפטורים מכספי פיצויים נזילים ומותרים למשיכה בכל עת בניכוי מס רווח מריבית
3.	<input type="radio"/> השארת הפיצויים בקופה משלמת לקצבה אשר מותרים למשיכה רק כקצבה חודשית או בניכוי 35% מס על פדיון שלא כדין

מספר פוליסה לעדכון שינוי	ביטוח חיים - הוראות המבוטח - להמשך הפוליסה	מסמכים אותם חובה לצרף להודעה זו
1.	<input type="radio"/> המשך הפוליסה בבעלותי לפי תכנית ביטוח <input type="radio"/> רגילה <input type="radio"/> תגמולים לעצמאים <input type="radio"/> במלואה <input type="radio"/> לפי סכום ביטוח בסך _____ ש"ח <input type="radio"/> לפי פרמיה _____ ש"ח	הרשאה לבנק לחיוב חשבון אם הפרמיה בפוליסה היא מעל 20,000 ש"ח שנתי, יש להמציא מסמכים על פי צו איסור הלבנת הון: צילום ת"ז והצהרה ראשונה
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	יש לצרף טופס בקשה לריסק זמני
3.	<input type="radio"/> העברת הבעלות למעסיק החדש, במלואה - מסי 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 - מסי פוליסה _____	

קרן פנסיה - הוראות המבוטח להמשך הפוליסה		מסמכים אותם חובה לצרף להודעה זו
(מס פוליסה) _____		
1.	<input type="radio"/> המשך הפוליסה לפי פרמיה בסך _____ ש"ח (פרמיה מינימאלית 350 ש"ח)	הרשאה לבנק לחיוב חשבון, הוראת קבע
2.	<input checked="" type="radio"/> בקשה להסדר ריסק זמני	נא לצרף טופס בקשה להסדר ריסק זמני
3.	<input type="radio"/> המשך באמצעות מעסיק החדש	נא לצרף מכתב הסכמת המעסיק החדש לקבלת הבעלות על הפוליסה. יש למלא טופס קבלת בעלות
4.	<input type="radio"/> הקפאת הפוליסה וביטול הכיסויים לנכות ושאררים	
5.	<input type="radio"/> משיכת כספי פיצויים	נא למלא טופס בקשה לפדיון

חתימות			
שם המבוטח	ת"ז	תאריך	חתימת המבוטח
שלמה סג"ן	200758283	4/2/21	