

From: <EitanT2@fnx.co.il>

Sent: Tuesday, October 26, 2021 9:49 AM

To: Test_Fe@fnx.co.il

Subject: FW: : נועה אוהב שלום ת.ז 32656035 פוליסה 7402165018 (השלמת חוסרים-פדיון פיצויים ממעסיקים קודמים)



הפניקס ביטוח, השקעות ופיננסים
 דרך השלום 53, גבעתיים
www.fnx.co.il

איתן תמר
מנתח מערכות
חטיבת טכנולוגיות מערכות מידע וחדשנות
מייל: eitant2@fnx.co.il
טלפון: 03-7332859
נייד: 0524687687

יפעת מורלי*: **מאת**

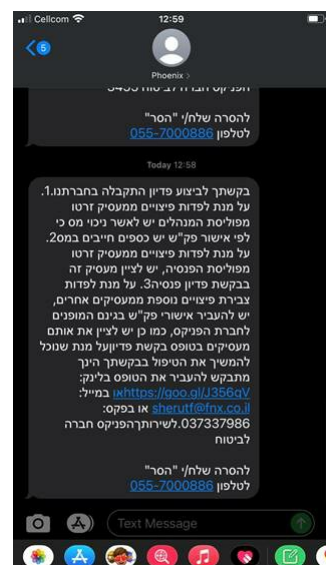
יום ב 25 אוקטובר 2021 13:20 **נשלח**

אל <SherutLife@fnx.co.il> ניתוב מסמכים -ח.א.ט

עותק <sasgy@mvs.co.il> ארכיון שי ביט שגיא יוגב

פוליסה 7402165018 (השלמת חוסרים- נועה אוהב שלום ת.ז 32656035 : FW: נושא
פדיון פיצויים ממעסיקים קודמים)

בהמשך למכתב חוסרים- מצ"ב טופס פדיון מתוקן אישור פק"ש ביחס למעסיק גי סי יועבר
בהמשך
אודה לביצוע בשלב זה של פדיון הפיצויים ממעסיק זרטו



בברכה,
 יפעת מורלי
 רכזת שירות אישית
 שגיא-יוגב, סוכנויות ביטוח (1988) בע"מ
 טלפון: 03-9270689, פקס: 03-9240909



ט.ל.ח מידע זה הנו משוער בלבד ואינו מחייב והמידעים היחידים הקובעים הנם המידעים המצויים בחברות הביטוח, בפוליסה ובתנאי הפוליסה

From: [mailto:IfatM@sgy.co.il] יפעת מורלי
Sent: Tuesday, October 19, 2021 1:06 PM
Subject: נועה אוהב שלום תז 32656035 פוליסה 7402165018 (פדיון :
 (פיצויים ממעסיקים קודמים)

אודה לביצוע

בברכה,
 יפעת מורלי
 רכזת שירות אישית
 שגיא-יוגב, סוכנויות ביטוח (1988) בע"מ
 טלפון: 03-9270689, פקס: 03-9240909



ט.ל.ח מידע זה הנו משוער בלבד ואינו מחייב והמידעים היחידים הקובעים הנם המידעים המצויים בחברות הביטוח, בפוליסה ובתנאי הפוליסה

בתאריכים 20-21.10 החברה תהיה סגורה עקב גיבוש חברה,
 נשמח לעמוד לשירותכם כשנשוב לעבודה סדירה ב- 24.10.21

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 checked="" type="checkbox"/> מפוליסות שמספריהן:			
1	7402165018	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 ☐ פדיון פיצויים פטורים בלבד

ניתנת בזאת הסכמתי לנכחי המס בהתאם ☒

את כספי הפיצויים החייבים במס יש להשאיר בקרן למטרת קצבה בהתאם לטופס 161א המצורף ☒

הנחיות נוספות:

☐ מכל מעסיקי

☒ מהמעסיק זרטי / גיסי

☐ 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 הביטוחיים בפוליסות אלה, ויפגע בזכויותי העתידיות שבהן.
- יתרת חוב הלוואה (אם קיימת) תקוזז מן הפדיון שביקשתי.

אבקש להפקיד את כספי הפדיון ב ☒ חשבוני ☐ בחשבון על שם: נועה אוהב שלום ☐ הנני מאשר העברת הכספים לצד ג' פרטי החשבון להעברה: שם הבנק לאומי מס' בנק 10 שם סניף אבגבירול מס' סניף 816 מס' חשבון 61132062

מצורפים:

- ☒ צילום קריא של תעודת הזהות שלי הכולל 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)

18/10/2021	נעל ונחתם דיגיטלית 18/10/2021 12:37	0 3 2 6 5 6 0 3 5	נועה	אוהב שלום
תאריך	חתימה	ת.ז.	שם משפחה	שם פרטי
Noa7883@gmail.com	0544768768		הגדרת העברי 10 רעננה 4356005	
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 למשרד 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.

