

בקשה לפדיון תגמולי שכיר או עצמאי מקרן פנסיה

לכבוד

הפניקס פנסיה וגמל בע"מ (להלן: "החברה")

idan@idan.com	0508654049	305395204	אח	בן
דואר אלקטרוני	מס' טלפון נייד	ת.ז.	שם משפחה	שם פרטי

לתשומת ליבך, פרטי ההתקשרות שציית בטופס זה יעודכנו עבור כלל המוצרים ככל שישנם ברשותך בקבוצת הפניקס

הנני מבקש למשוך כספים שנצברו בחשבוני ב - <del>א</del> הפניקס פנסיה מקיפה <input type="radio"/> הפניקס פנסיה משלימה <input type="radio"/>
* ככל שלא סומנה הקרן ממנה הנך מבקש לבצע פדיון מלא, הפדיון יבוצע משתי הקרנות, הפניקס פנסיה מקיפה והפניקס פנסיה משלימה
הפדיון הינו של תגמולי <input type="radio"/> שכיר <input type="radio"/> עצמאי (יש מלא שאלון FATCA, CRS – ראה עמ' 2 בטופס)

אבקש לפדות את כספי התגמולים:
<input type="radio"/> פדיון מלא <input type="radio"/> פדיון חלקי בסך _____ ש"ח
אם קיימים כספים לפני שנת 2000 והנך עומד באחד מהקריטריונים שלהלן, תהא פטור מניכוי המס האמור:
<input type="radio"/> מלאו לי 60 שנה
<input type="radio"/> הייתי עצמאי
<input type="radio"/> הייתי מובטל 6 חודשים ומעלה ברצף מתאריך _____ עד _____

אבקש להפקיד את כספי הפדיון ב- <input type="radio"/> חשבוני <input type="radio"/> הנני מאשר העברת כספים לצד ג' לחשבון על שם* _____
* לטובת העברה כספים לצד ג', נדרש לצף צילום תעודת זהות של בעל החשבון
פרטי החשבון להעברה: מספר בנק 12 _____ מספר סניף: 003 _____ מס' חשבון: 0001110 _____

ידוע לי כי:
- משיכת כספי תגמולים יחויבו במס לפי הקבוע בחוק, אלא אם יומצא לקרן במעמד המשיכה אישור פקיד שומה המורה אחרת. ניתן לבדוק זכאות לקבלת פטור מול פקיד שומה (עם טופס 159) בהתאם לקריטריונים הקבועים בחוק.
- לאחר החזר הסכומים שהצטברו לזכותי בקרן הפנסיה, אני והבאים מכוחי לא נהיה זכאים לזכות כלשהי מקרן הפנסיה, לרבות זכות לפנסיה נכות, שארים או זקנה. הכיסוי הביטוחי לנכות ושארים יחושב לפי גילי בעת ההפקדה החדשה.
- אם הפדיון בוצע בעת הסדר ריסק זמני (שנועד לשמור על הכסוי הביטוחי בקרן הפנסיה), ההסדר יבוטל ממועד חתימתי על בקשתי זו.
- אם ארצה להצטרף כמבוטח חדש לאחר משיכת הכספים מקרן הפנסיה, אדרש לעבור תהליך חיתום הכולל הצהרת בריאות. אם תאושר הצטרפותי המחודשת לקרן ע"י הפניקס, מניין תקופת האכשרה והותק בקרן הפנסיה יתחילו ממועד ההפקדה הראשון שלאחר משיכת הכספים.
- יתרת חוב הלוואה (אם קיימת) תקוזז מן הפדיון שביקשתי.
- אני מתחייב לשלם לחברה כל תשלום שבוטל או הוחזר בכרטיס אשראי/הוראת קבע לאחר מועד ביצוע הפדיון.
- לאחר שישולמו לי הכספים לא אוכל לבטל או לשנות את בקשתי זו לפדיון, וזאת לאחר שניתנה לי הזדמנות לבחון את המשמעויות החמורות הנובעות מהחלטתי למשוך את הכספים.
- 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 כלפי 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:
<input type="radio"/> צילום תעודת הזהות שלי.
<input type="radio"/> צילום צ'ק קריא או אישור הבנק על ניהול החשבון.
<input type="radio"/> שאלון FATCA, CRS (יש לצרף בפדיון תגמולי עצמאי מקרן פנסיה משלימה)
<input type="radio"/> צילום קריא של תעודת הזהות של בעל החשבון אליו ביקשתי להפקיד את כספי הפדיון (לטובת הפקדה לצד ג')
<input type="radio"/> הודעה/הוכחת עזיבה מהמעסיק

חתימתי מהווה אישור והצהרה בדבר נכונות הפרטים, ידיעתי והסכמתי לכל הנאמר בבקשה, אם החתום על הבקשה הינו למיפוח כוח / אפוטרופוס של העמית, יש לצרף יפוי כוח / צו מינוי אפוטרופוס:		
חתימה		תאריך

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.
--