

נשלח באמצעות: **טופס דיגיטלי**

☐ דואר ישראל לכתובתכם

☐ מייל: f1@fnx.co.il

☐ פקס: 03-7337986

☐ שיחה מוקלטת (לשימוש החברה)

לכבוד

הפניקס פנסיה בע"מ / הפניקס קרנות פנסיה מאוזנות וותיקות בע"מ (להלן: "החברה")

## הנדון: בקשה לפדיון פיצויים מקרן פנסיה

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 ☐ מכל חשבונות הפנסיה ☒ מחשבונות הפנסיה שמספריהם:

1	2	3
6732525016		
4	5	6

אבקש לפדות את הפיצויים (בהתאם לאמור בטופס 161 או הנחיות פקיד השומה שהועברו):

☒ פדיון מלא כולל כספי הפיצויים החייבים במס  
ניתנת בזאת הסכמתי לנכחי המס בהתאם

☐ פדיון פיצויים פטורים בלבד  
את כספי הפיצויים החייבים במס יש להשאיר בקרן למטרת קצבה  
בהתאם לטופס 161 המצורף

הנחיות נוספות:  
☒ מכל מעסיקי  
☐ מהמעסיק  
☐ פדיון חלקי בסך ש"ח

ידוע לי כי:

- לאחר החזר כספי הפיצויים שהצטברו לזכותי בקרן הפנסיה תקטן הצבירה בקרן הפנסיה ויוקטנו הזכויות לפנסיה זקנה או שארים.
- אם ישולמו לי הכספים ע"י "עמית יסוד" קרן הפנסיה הותיקה, ערכם יחושב ע"פ נוסחת הפדיון שבתקנון הקרן, בהתאם לגילי בעת הפדיון, ובכפוף לכל הנכונים ע"פ התקנון.
- יתרת חוב הלוואה (אם קיימת) או החזר כספי פיצויים למעסיק יקוזזו מן הפדיון שביקשתי.
- 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.

אבקש להפקיד את כספי הפדיון ב ☒ חשבוני ☐ בחשבון על שם: \_\_\_\_\_ ☐ הנני מאשר העברת הכספים לצד ג' פרטי החשבון להעברה: שם הבנק הפועלים בע"מ מס' בנק 12 שם סניף בני ברק מס' סניף 655 מס' חשבון 146557

מצורפים:

☒ צילום קריא של תעודת הזהות שלי הכוללת 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 בקשה, אישור והצהרה בדבר נכונות כל האמור בטופס זה.

20/01/2020		302470679	גוטליב	רחל
תאריך	חתימה	ת.ז.	שם משפחה	שם פרטי
chelg889@gmail.com	0506650302		בני ברק	דונולו 16/1
דואר אלקטרוני	מס' טלפון נייד	מס' טלפון	ישוב	כתובת (רח' ומספר)

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.