

נשלח באמצעות:	
<input type="radio"/>	דואר ישראל לכתובתכם
<input checked="" type="radio"/>	מייל: f1@fnx.co.il
<input type="radio"/>	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 בקשת שבידון ("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="radio"/> מפוליסות שמספריהן:			
1	1410344012	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
 ניתנת בזאת הסכמתי לנכחי המס בהתאם

☒ מכל מעסיקי

☐ מהמעסיק _____

☐ פדיון פיצויים פטורים בלבד

☐ פדיון חלקי בסך ש"ח _____

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

ידוע לי כי:

- ניתנת בזאת הסכמתי לנכחי מס מכספי הפיצויים החייבים במס.
- מכספי הפיצויים הפטורים ינוכה מס רווח הון על פי חוק.
- במקרה של פדיון מלא יבוטלו 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 הביטוחי הקיים בפוליסות אלה, ויפגע בזכויות העתידיות שבהן.
- יתרת חוב הלוואה (אם קיימת) תקוזז מן הפדיון שביקשתי.

אבקש להפקיד את כספי הפדיון ב ☒ חשבוני ☐ בחשבון על שם: _____ ☐ הנני מאשר העברת הכספים לצד ג'

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)

חתימתי מהווה בקשה, אישור והצהרה בדבר נכונות כל האמור בטופס זה.

☐ נא עדכנו את פרטי בכל מאגרי החברה על פי הרשום כאן:

2 0 0 7 2 0 2 1	0 3 2 1 7 7 9 9 0	יובל	בירב
תאריך	חתימה	שם פרטי	שם משפחה
דואר אלקטרוני	מס' טלפון נייד	מס' טלפון	ישוב
			כתובת (רח' ומספר)

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

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.