חיסכון ארוך טווח



מרכז קשרי לקוחות ווּhnxַ\unimed זקבלת קהל: 3455* / 7332222 | רחבעם זאבי 2, גבעת שמואל fnx co.il | אמר היים 1@fnx co.il | איי דרב השלוח 53 גבעתיים 5345433 | 250 - 5345433 | משרד ראשי דרב השלוח 53 גבעתיים 5345433 | 250 - 5345433 |

•	iix.co.		33 L	משודואש דון וושלום 33, גבעונ	
1289 קוד מסמך					
נשלח באמצעות: ס דואר ישראל לכתובתכם				ר קס חברה לביטוח בע"מ (להלן: "החברה")	כבוז פניק
f1@fnx.co.il :מייל				השלום 53	ון ו
03-7337986 :079				יים, 5345433	בעת
33 733 733 73 73					
		/b	\		
		• •	-	ן: בקשה לפדיון כספים מפוליסת פרט ת לכם בזאת בקשתי שבנדון (״הבקשה״). חח ות בבקשה מסומנות ב- √.	ווגשר
		יירון: פריהן:	 אמספ	יון יבוצע 🔾 מכל הפוליסות 🤾 מפוליסות ע	הפדי
	3		2	8613185019	1
	6		5		4
צה לחדשם תהיה החברה רשאית לדרוש ממני		י וח או אף לסרב לבקשתי לחדשו. ם בפוליסות הללו, ויפגע בזכויותי העתידיות בהן תי.	הביטו הקיינ ביקשו	לי כי: מקרה של פדיון מלא יבוטלו הכסויים הביטוחיים ו וכחת מצב בריאות, ובעקבותיה לייקר את מחיר יצוע הפדיון יקטין או אף יבטל את הכסוי הביטוחי תרת חוב הלוואה (אם קיימת) תקוזז מן הפדיון שו כספי הפדיון ינוכה מס רווח הון על פי חוק. שלם לכם כל תשלום שהייתי חייב לשלמו בהתא יין מהי סיבת הפדיון	בו הו בי יו
רנני מאשר העברת הכספים לצד ג' ⊘ מס′ חשבוןמס′ חשבון		ושבון על שם: ַ מס׳ בנק _ 11 _ שם סניף _ פתח תקווה _ מס׳		ש להפקיד את כספי הפדיון ב 🔾 חשבוני (כ יי החשבון להעברה: שם הבנק	
ן: "הבנק") באמצעות מרכז סליקה בנקאי (מס"ב) תקינות פרטי חשבון הבנק שלי ועל מנת לוודא כי בת הסודיות שהבנק ו/או החברה חייבים כלפיי תוך ים כי תיעוד הליך האימות יישמר במאגרי החברה.	ריקת ר על חוב	ים מלא, מס׳ זיהוי ומס׳ חשבון, וזאת [.] לצורך בז : להשיב לבקשת האימות לעיל ובכך הנני מוותר ו	נות ש מס״ב	וות כל פרטי חשבון הבנק שמסרתי לחברה, לרנ פים יועברו לחשבוני. הנני מאשר לבנק באמצעות	לאימ הכסמ יתור
·		שתי להפקיד את הפדיון ולציין את הקרבה	שור הו ו ביקע	'פים: ילום קריא של תעודת הזהות שלי הכולל את הסכ ילום צ'ק שבו נראים בברור פרטי החשבון, או איע ילום קריא של תעודת הזהות של בעלי החשבון ב ולאו פרטי תוספת שלישית (ראה עמ' 2 לטופס). נא שלחו לי עדכונים בתהליך ביצוע הפעולות בפ	צי ס צי ס צי ס מו

חתימתי מהווה אישור והצהרה בדבר נכונות כל האמור בטופס זה. 🔾 אני המבוטח 🔾 אני מיופה כוחו/אפוטרופוס של המבוטח (מצ"ב יפוי כוח/צו מינוי אפוטרופוס)						
13/07/2021	13/07/2021 X	005826557	פינטו	רפאל		
תאריך	חתימה	.T.D	שם משפחה	שם פרטי		
pinto.avi@gmail.com	054-3970542	03-9244966	פתח תקווה	9 הפורצים		
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.

חיסכון ארוך טווח



מרכז קשרי לקוחות $fnx \$ u אבי 2, גבעת שמואל fnx.co.il | אבי 2 | רחבעם אבי 2 | האבי 2 | הרכז קשרי לקוחות fnx.co.il | אמרכז קשרי לקוחות 335.87 השלום 53, גבעתיים 5345433 | פקס: 670.8787 - 670.81 = 100.8787 - 670.81 = 100.818

טופס הצהרת מוטב למקרה חיים/מוטב למקרה מוות

תוספת שלישית – (סעיף 5 (ד))

הפניקס מסלול השקעה כללי 1גמל:			שם קופת ה	8613185019	מס' הפוליסה/החשבון:		
005826557	ל מס` זהות:		רפאל פינטו				
					מצהיר בזה כי:		
בון.	יכת הכספים מהחש	לי הביטוח/מש	ולת קבלת תגמוי	יל אחר ואין נהנה זולתי מפעו	אני פועל בשביל עצמי ולא בשבי O		
			îם:	משיכת הכספים מהחשבון ה	O הנהנים מקבלת תגמולי הביטוח		
מען		^התאגדות	תאריך לידה′	מס׳ זהות¹	שם		
			(גיד):	מקרה שבו המצהיר הוא תא	בעלי השליטה בתאגיד הם (ימולא ב		
תאריך לידה	¹ זהות <i>'</i> נ	מכ		שם			
				ררוים שמסרמי לוויל	אני מתחייב להודיע על כל שינוי בפ		
				ו ט ם שנוטו זו זע ז.	אנ מונוו ב זוווו עעז כז שנו בכו		
ידוע לי כי מסירת מידע כוזב, לרבות אי-מסירת עדכון של פרט החייב בדיווח, במטרה שלא יהיה דיווח או כדי לגרום לדיווח בלתי נכון לחוק איסור							
הלבנת הון, תשע״ז-2017, מהווה עבירה פלילית.							
∧ X					13/07/2021		
13/07/20 2 מ חתימת					תאריך		

- 1. לרבות שם המדינה שבה הוצא מסמך הזיהוי.
 - 2. ימולא אם חסר שם או מספר זהות.





מרכז קשרי לקוחות fnx½u וקבלת קהל: 3455∗ / 332222 / 3455 | רחבעם זאבי 2, גבעת שמואל fnx¾u מרכז קשרי לקוחות 137329021 וקבלת קהל: 5345433 | פקס פנסיה: 2329021 | פקס פנסיה: 5345433 | פקס פנסיה: www.fnx.co.il | f1@fnx.co.il

2759 קוד מסמך				CRS	-ı fatc	פס שאלות A	טופ
					יסה	ברטי בעל הפול פרטי בעל הפול	9 ~
005826557	9 The burglars	רצים 9 פ"ת	טו הפורצים 9 פ"ת				
	-						
מס׳ ת.ז.	כתובת באנגלית	ובת בעברית	ກວ	חה בעברית	שם משפו	שם פרטי בעברית	ע
						CRS-I FATCA	4 ~
	אתה אזרח ארה"ב? ○ כן ○ י אתה תושב ארה"ב לצרכי מס? (יועראל	האם	pinto			refael	
ארץ לידה : <u>ישראל</u> * במידה וענית ״כן״ לאחד מהסעיפים לעיל יש לצרף טופס 9-W ולציין שם פרטי ושם משפחה באנגלית * במידה וענית ״כן״ לאחד מהסעיפים לעיל יש לצרף טופס 9-W ולציין שם פרטי ושם משפחה באנגלית ** במידה והנך תושב ארה״ב לצרכי מס, יש לצרף הצהרה בדבר תושבות ישראלית					שם פרטי באנגליו		
				·		יש לך תושבות לצר	
	TIN 190		ו ד עבור כל	ובות ומספר N	מדינות תוש מדינה	ה וענית 'כן' אנא ציין	במידו
	THU 190	בוכ			113 173		.1
							.2
							.3
הרות שבה נעשתה <u>בישראל</u> .	חתמתי על הצעה זו ולרבות ההצ			-		מצהיר בזאת כי הנני ימתי הנני מאשר כי ו	
13/07/2021 X			2211 01 31			13/07/2021	,
חתימת בעל הפוליסה				-		תאריך חתימה	
							~
		לא 🔾	D Cl	? ארה״ב	כמי שנולד	האם מסר / זוהה	1
	ה זרה? O כן O לא	כולל ת״ד) במדינו	לוח דואר (כתובת למש	נ מגורים או	האם מסר כתובח	2
	כן O לא C	דינה זרה ?	בון בנק במ	קבועים לחש.	תשלומים	האם ביקש לקבל	3
		לא O	р Ο	ינה זרה ?	טלפון במד	האם מסר מספר	4
	ס כן О לא	מדינה זרה ?	כתובתם נ	מיופה כוח ש	ן מוטב ו/או	האם ביקש לעדכ	5
	ס כן O לא	? "אצל	טיפול של״	ידה שהיא "ב	ן כתובת יח	האם ביקש לעדכ	6
		N	כן 🔾 ל	רה? 0	ף ממדינה ז	האם התקבל כסן	7
Х	D_	X	77038	}		13/07/2021	
חותמת הסוכנות	14/0 7/2 021	•	(O' OICI	ם ב		תאריר	

מסמך זה ננעל מפני שינויים ע"י חתימה ממוחשבת



רשימת החתמות

תאריך חתימה	כתובת ממנה	טלפון נייד	דואר אלקטרוני	שם החותם	שם	תחנה
	נחתם	-	-		תחנה	
15:20:34 13/07/2021	188.120.129.24	0524253520	pinto.avi@gmail.com	רפאל פינטו	לקוח	1
09:01:23 14/07/2021	37.142.167.181	0542513012	dinab@expert-fs.co.il	קיסוס בנאל דינה	סוכן	2