

מרכז קשרי לקוחות שנגת וקבלת קהל: 3455 + / 03-7332222 בעם זאבי 2, גבעת שמואל משרד ראשי, דרך השלום 53, גבעתיים 5345433 פקס. 63-7336948 www.fnx.co.il | SherutLife@fnx.co.il מסמכים. www.fnx.co.il

הודעה על עזיבת מקום עבודה והוראת המבוטח לאחר עזירה

			הבעימי. ניוו <u>מ</u> בוטווין או			ז זו נמסרת לוהפניקס ו	הודער. מודער
			i3:0a (9 0		שם הפוכן:	רטי הסוכן	19
מס' המפקח	שם המפקח		DO 1103C)			הודעה על עזיב <u>ח</u>	1 - 4
	92	6568	783	462	MysMd R	אור שראת.	
מס' קולקטיב בפניקם		ספר תיק מכוייב		(a.) SID) 13'(15c		
אריך סיום העבורה תאריך סיום העבורה	טלפון		3043	0 1 10		กบเวหล ยพ	
31132110 3 1337						רור הכספים במל	
	ו/או הזכויות בקרן הפנסיה.	יסה במלואה	ובת המבוטח את הפול	תו: נא לשחרר לט ת פקיד שומה	1.הפסיק את עבו <mark>ז</mark> 1פר א' דאו מנחיו	מצהירים כי המבוטר ב טופס 161 - טופס	מצ״ הנגו
1	Walder Alexa X	N6 2	אלב שאים מעסיקה	6 7/W.e	0 7 0	3 2 0 2	1
Myste fattord					ו לאחר עזי	אות המבוטר	าเก
						ויות המבוטח – נ	
			לא טופס בקשה לפדיון				1
and the second s			זילים ומותרים למשיכה זילים ומותרים למשיכה				2
	ָּטִוּ <u>מט רְחוּחּ מריבית</u>		י ל ביומות בו למשכה תשלום קצבה חודשיח				3
וובה לצרף להודעה זו	מסמכים אותם ר		משך הפוליסה	נ המבוטח – לה		ב פוליסה לעדכון שינו	ายดท
הרשאה לבנק לחיוב חשבון הרשאה לבנק לחיוב חשבון		X	תגמולים לעצמאים O	בונונת 🔘 בחלב	100 m		
		· 	תננותים לעצמאים 🔾	10010 1103	7, 337, 37, 37, 37,	ם במלואה	
				ש״ח	בסך	О לפי סכום ביטוח	
מתוקף צו איסור הלבנת הון התשע"ז -2017 , נדרש לצרף צילום ת"ז, טופס הכר את הלקוח ותוספת שנייה.				ש״ח		ס לפי פרמיה O	
		בתוכניות ביטוח שתחילתן לפני 106/2001, ידוע לי בי הפרמיה החדשה כפי שתוגדר תהיה צמודה למדד ותשאר קבועה לאורך כל חיי הפוליסה ולא ניתן יהיה להנדילה לרבות במעבר לתשלום לפוליסה על ידי מעסיק בתור שכיה לפי פוליסת ביטוח:מנהלים					
חובה לצרף טופס בקשה לריסק זמני			קלים:			הסדר ריסק זמני 🔾	
		פוליסה שהופקה עד 2004 לתקופה של עד שנה 🔾					
		O פוליסה שהופקה החל מ- 2004 לתקופה של עד שנתיים •3- O העברת הבעלות למעסיד חדש במלוצה – מסי במולוסה					
הסכמת המעסיק החדש לקכלת הבעלות על הפוליסה: יש למלא טופס קבלת בעלות,		א בעברת הבעלות למעסיק חדש. במלואה – מסי הפוליסה O					
	III V LETA DIED (EVILL DAIII		ק' - מס' פוליסה	או לאחר פדיון חלי	בעלותי במלואה.	סילוק הפוליסה ב 🔾	1,4
בה לצרף להודעה זו	מפמכים אותם חו	**************************************	ך החשבון בקרן	מבוטח להמש	ו – הוראות ה	קרן פנסיר	
		- Acceptance of the second		לקרן):	_ (מסי החשבון ב		
הרשאה לבנק לחיוב חשבון, הוראת קבע		ס המשך החשבון בקרן לפי פרמיה בסך ש"ח (פרמיה מינימאלית 350 ש"ח)) .1
זרר מסק זמני	חובה לצרף טופס בקשה להכ				יק זמני	בקשה להסדר רים C) 2
	נא לצרף מכתב הסכמת המי						
	על החשבון בקרן. יש למלא טופס קבלת בעלות			FE-1 5	מעסיקך החדש	המשך באמצעות נ C) 3
				יים לנכות ושאירים	קרן וביטול הכיסו	הקפאת החשבון בי C	********
				יָם :	משיכת כספי פיצוי С) .E	
				לכל הכתוב לעיל	ן מהווה הסכמה	ני מות החתימה להל	ภก
144010	x					שם המכוטה	1
חת מת המכוטח		תאריך		1-31			