

הודעה על עזיבת מקום עבודה והוראת המבוטח לאחר עזיבה

הודעה זו נמסרת ל"הפניקס חברה לביטוח בע"מ" ו/או להפניקס אקסלנס פנסיה וגמל בע"מ.

פרטי הסוכן	שם הסוכן	מס' הסוכן	שם המפקח	מס' המפקח

הודעה על עזיבת מקום עבודה				
שם מעסיק	האולר אג"ח	מספר תיק ניכויים	924589302	מס' קולקטיב בפניקס
שם המבוטח	אליה ארנסט	ת.ז.	031873466	מס' קולקטיב בפניקס
תאריך	12/10/2020	טלפון		תאריך סיום העבודה
				30/6/20

שחרור הכספים במלואם לטובת המבוטח

הנני מצהיר/ים כי המבוטח הפסיק את עבודתו. נא לשחרר לטובת המבוטח את הפוליסה במלואה ו/או הזכויות בקרן הפנסיה.
מצ"ב טופס 161 + טופס 161 א' ו/או הנחיות פקיד שומה.

שם מעסיק	האולר אג"ח	תאריך	12/10/2020
מס' מעסיק	924589302	מס' מעסיק	924589302
מס' מעסיק	924589302	מס' מעסיק	924589302

הוראות המבוטח לאחר עזיבה

הנחיות המבוטח - כספי הפיצויים

1.	משיכת כספי הפיצויים שהצטברו בפוליסה, נא למלא טופס בקשה לפדיון
2.	השארת כספי הפיצויים הפטורים ככספי פיצויים נזילים ומותרים למשיכה בכל עת בניכוי מס רווח מריבית
3.	השארת הפיצויים בקופה משלמת לקצבה למטרת תשלום קצבה חודשית

ביטוח חיים - הוראות המבוטח - להמשך הפוליסה		מסמכים אותם חובה לצרף להודעה זו
1.	המשך הפוליסה בבעלותי לפי תכנית ביטוח רגילה <input type="radio"/> תגמולים לעצמאים <input type="radio"/>	הרשאה לבנק לחיוב חשבון
	* במידה וסומן תגמולים לעצמאיים יש למלא את טבלת המוטבים המצ"ב בהמשך ** במידה וסומן תגמולים לעצמאיים יש למלא הצהרת CRS-I FATCA המצ"ב בהמשך	
	<input type="radio"/> במלואה	
	<input type="radio"/> לפי סכום ביטוח בסך _____ ש"ח	
	<input type="radio"/> לפי פרמיה _____ ש"ח	
	בתוכנית ביטוח שתחילתן לפני 06/2001, ידוע לי כי הפרמיה החדשה כפי שתוגדר תהיה צמודה למדד ותשאר קבועה לאורך כל חיי הפוליסה ולא ניתן יהיה להגדילה לרבות במעבר לתשלום לפוליסה על ידי מעסיק בתור שכיר לפי פוליסת ביטוח מנהלים.	מתוקף צו איסור הלבנת הון התשע"ז-2017, נדרש לצרף צילום ת"ז, טופס הכר את הלקוח ותוספת שנייה.
2.	<input type="radio"/> הסדר ריסק זמני מתאריך עזיבת העבודה בביטוח מנהלים:	חובה לצרף טופס בקשה לריסק זמני
	<input type="radio"/> פוליסה שהופקה עד 2004 לתקופה של עד שנה	
	<input type="radio"/> פוליסה שהופקה החל מ-2004 לתקופה של עד שנתיים	
3.	<input type="radio"/> העברת הבעלות למעסיק חדש. במלואה - מס' הפוליסה _____	הסכמת המעסיק החדש לקבלת הבעלות על הפוליסה.
4.	<input type="radio"/> סילוק הפוליסה בבעלותי במלואה, או לאחר פדיון חלקי - מס' פוליסה _____	יש למלא טופס קבלת בעלות.

מינוי מוטבים - למועמד לביטוח

שם	ת.ז.	תאריך לידה	כתובת	מין	קריבה	% חלקים
				נ	נ	נ
				נ	נ	נ
				נ	נ	נ
				נ	נ	נ

למקרה נאות

* לא מונו מוטבים למקרה מוות - יהיו המוטבים יורשי החוקיים של המבוטח.
* בכל מקרה ביטוח שאינו מות המבוטח, המוטב יהיה המבוטח.

<p>האם אתה אזרח ארה"ב? <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא</p> <p>האם אתה תושב ארה"ב לצרכי מס? <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא</p> <p>ארץ לידה: _____</p> <p>* במידה והנך אזרח ארה"ב, יש לצרף טופס W-9 ולציין שם פרטי ושם משפחה באנגלית.</p> <p>** במידה והנך תושב ארה"ב לצרכי מס, החברה אינה רשאית למכור מוצר מסוג זה לתושב ארה"ב לצרכי מס.</p>		שם פרטי באנגלית	שם משפחה באנגלית								
<p>האם יש לך תושבות לצרכי מס במדינה נוספת מלבד ישראל? <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא</p> <p>במידה וענית 'כן' אנא ציין מדינות תושבות ומספר TIN עבור כל מדינה:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>מדינה</th> <th>מספר TIN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				מדינה	מספר TIN	1.		2.		3.	
מדינה	מספר TIN										
1.											
2.											
3.											
<p>הנני מצהיר בזאת כי הנני משלם מס כדין בכל אחת ממדינות התושבות שצייתי וכי חתמתי על הצעה זו ולרבות ההצהרות שבה נעשתה בישראל.</p> <p>בחתימתי הנני מאשר כי הבנתי את משמעות הצהרותי וכי הנני מסכים לאמור בהן.</p>											
<p><input checked="" type="checkbox"/> חתימת בעל הפוליסה</p>		<p>תאריך חתימה</p>									

<p>קרן פנסיה - הוראות המבוטח להמשך החשבון בקרן</p> <p>(מס' החשבון בקרן) _____</p>		<p>מסמכים אותם חובה לצרף להודעה זו</p>
<p>1. <input type="radio"/> המשך החשבון בקרן לפי פרמיה בסך _____ ש"ח</p> <p>2. <input type="radio"/> בקשה להסדר ריסק זמני</p> <p>3. <input type="radio"/> המשך באמצעות מעסיק החדש</p> <p>4. <input type="radio"/> הקפאת החשבון בקרן וביטול הכיסויים לנכות ושאיירים</p> <p>5. <input type="radio"/> משיכת כספי פיצויים</p>		
<p>הרשאה לבנק לחיוב חשבון, הוראת קבע</p> <p>חובה לצרף טופס בקשה להסדר ריסק זמני</p> <p>נא לצרף מכתב הסכמת המעסיק החדש לקבלת הבעלות על החשבון בקרן.</p> <p>יש למלא טופס קבלת בעלות.</p>		<p>נא למלא טופס בקשה לפדיון</p>

<p>חתימות החתימה להלן מהווה הסכמה לכל הכתוב לעיל</p>			
<p><input checked="" type="checkbox"/> חתימת המבוטח</p>	<p>תאריך</p>	<p>ת.ז.</p>	<p>שם המבוטח</p>