

הודעה על עזיבת מקום עבודה והוראת המבוטח לאחר עזיבה

הודעה זו נמסרת ל"הפניקס חברה לביטוח בע"מ" ואו הפניקס אקסלנס פנסיה וגמל בע"מ.

פרטי הסוכן	יוסף צרפתי	71112	שם המפקח	מס' המפקח
שם הסוכן	שם הסוכן	מס' הסוכן	שם המפקח	מס' המפקח

הודעה על עזיבת מקום עבודה									
ברקוד דיאגנוסטיקה בע"מ					7876451				
שם מעסיק					מספר תיק ניכיים				
נטיליה ברנבורג					מס' קולקטיב בפניקס				
שם המבוטח					046098605				
שם המבוטח					21/03/2021				
שם המבוטח					תאריך סיום העבודה				

שחרור הכספים במלואם לטובת המבוטח									
הננו מצהירים 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.									
05/04/2021					ברקוד דיאגנוסטיקה בע"מ				
תאריך					שם מעסיק				
515623726					ברקוד דיאגנוסטיקה בע"מ				
תאריך					חתימה וחומת המעסיק				

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
מספר פוליסה לעדכון שינוי		
1.	המשך הפוליסה בבעלותי לפי תכנית ביטוח	הרשאה לבנק לחיוב חשבון
	גיליה	
	תגמולים לעצמאים	
	* במידה וסומן תגמולים לעצמאיים יש למלא את טבלת המוטבים המצ"ב בהמשך	
2.	** במידה וסומן תגמולים לעצמאיים יש למלא הצהרת FATCA ו-CRS המצ"ב בהמשך	מתוקף צו איסור הלבנת הון התשע"ז - 2017, נדרש לצרף צילום ת"ז, טופס הכר את הלקוח ותוספת שנייה.
	במלואה	
	לפי סכום ביטוח בסך ש"ח	
	לפי פרמיה ש"ח	
3.	בתוכניות 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.	חובה לצרף טופס בקשה לריסק זמני
	הסדר ריסק זמני מתאריך עזיבת העבודה בביטוח מנהלים:	
	פוליסה שהופקה עד 2004 לתקופה של עד שנה	
	פוליסה שהופקה החל מ- 2004 לתקופה של עד שנתיים	
4.	העברת הבעלות למעסיק חדש, במלואה - מס' הפוליסה	הסכמת המעסיק החדש לקבלת הבעלות על הפוליסה. יש למלא טופס קבלת בעלות.
	סילוק הפוליסה בבעלותי במלואה, או לאחר פדיון חלקי - מס' פוליסה	

מינוי מוטבים - למועמד לביטוח						
שם	ת.ז.	תאריך לידה	כתובת	מין	קירבה	% חלקים
יורשי החוקיים						
למקרה מוות						
לא מונו מוטבים למקרה מוות - יהיו המוטבים יורשי החוקיים של המבוטח.						
* בכל מקרה ביטוח שאינו מות המבוטח, המוטב יהיה המבוטח						

CRS-י FATCA									
<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>	<p>שם פרטי באנגלית</p> <p>שם משפחה באנגלית</p>								
<p>האם יש לך תושבות לצרכי מס במדינה נוספת מלבד ישראל? <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא</p> <p>במידה וענית 'כן' אנה 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>05/04/2021</p> <p>חתימת בעל הפוליסה</p>	<p>תאריך חתימה</p>								

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

חתימות החתימה להלן מהווה הסכמה לכל הכתוב לעיל	
<p>3 1 7 3 8 5 2 7 6</p>	<p>נטליה ברנובורג</p>
<p>05/04/2021</p>	<p>שם המבוטח</p>
<p>חתימת המבוטח</p>	<p>תאריך</p>