

**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
------------	----------	-----------	----------	-----------

<b>הודעה על עזיבת מקום עבודה</b>	
תורג'מן שירותי הובלה שם המבוטח	מספר תיק נכונים
אניין בן שם המבוטח	0507898272
מס' קולקטיב בפניקס	מס' תאריך סיום העבודה
31/10/20	

<b>שחרור הכספים במלואם לטובת המבוטח</b>	
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.	
תורג'מן שירותי הובלה שם המבוטח	תאריך
אניין בן	03 02 20 21

<b>הוראות המבוטח לאחר עזיבה</b>	
<b>הנחיות המבוטח - כספי הפיצויים</b>	
1.	<input type="radio"/> משיכת כספי הפיצויים שהצטברו בפוליסה, נא למלא טופס בקשה לפדיון
2.	<input type="radio"/> השארת כספי הפיצויים הפטורים ככספי פיצויים נזילים ומותרים למשיכה בכל עת בניכוי מס רווח מריבית
3.	<input type="radio"/> השארת הפיצויים בקופה משלמת לקצבה למטרת תשלום קצבה חודשית

<b>ביטוח חיים - הוראות המבוטח - להמשך הפוליסה</b>	
מספר פוליסה לעדכון שינוי	מסמכים אותם חובה לצרף להודעה זו
1.	המשך הפוליסה בבעלותי לפי תכנית ביטוח <input type="radio"/> רגילה <input type="radio"/> תגמולים לעצמאים * במידה וסומן תגמולים לעצמאיים יש למלא את טבלת המוטבים המצ"ב בהמשך ** במידה וסומן תגמולים לעצמאיים יש למלא הצהרת FATCA ו-CRS 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.
2.	<input type="radio"/> הסדר ריסק זמני מתאריך עזיבת העבודה בביטוח מנהלים: <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 _____
4.	<input type="radio"/> סילוק הפוליסה בבעלותי במלואה, או לאחר פדיון חלקי - מס' פוליסה _____

<b>מינוי מוטבים - למועמד לביטוח</b>					
שם	ת.ז.	תאריך לידה	כתובת	מין	קרבה
				20	0
				20	0
				20	0
				20	0

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

CRS-I FATCA

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

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

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