

מרכז קשרי לקוחות וטאלפון קהילתי: 03-7332222 / 3455 • רחובות, 2, גבעתיים  
משרד ראשי: דרך השלום 53, גבעתיים • 03-7336948 / 5345433 •  
דוא"ל לשירות: [SherutLife@fnx.co.il](mailto:SherutLife@fnx.co.il) | [www.fnx.co.il](http://www.fnx.co.il)

הודעה על עזיבת מקום עבודה והוראת המבוטח לאחר עזיבת  
החברה ו/או מסירת ל' הפיקס חברה/לימט בע"מ וא/ו הפיקס אקסלנס נוסע ומל בע"מ

[illegible]

הודעה על עזיבת מקום עבודה					
שם המעביד 939691754			שם העובד ח' שרר		
תאריך תשלום 1900 ח' זכאי			שם המעביד ע' א/מאק		
שם קבלן הבטיחות 31.3.19			שם המעביד 2101316129171014		
תאריך סיום חלוקה 1900			שם המעביד טו		

שחזור הכספים במלואם לסוכת המבוטח		תאריך סיום העבודה		1972	
הגם מצוידים כי המבוטח הפסיד את עבודתו נא לשחזר לסוכת המבוטח את הפוליסה במלואה ואין להזכירות בקרן הסנסיה.		למי שרה			
מצי"ב סופס 167 + סופס 161 א' ו/או הנחית פקיד שומה		ע.מ. 01080101		X	
תאריך		שם מבוטח		חלוקת ותועלת המעסיק	

שם משפחה	תאריך	חתימה וחותמת העוסק
הוראות המבוטח לאחר עדיבה		

הנחיות המבוססות - כספי הפיצויים	
1	השיבת כספי הפיצויים שהצטרפו בפוליסה, נא למלא טופס בקשה לפירוק
2	השארת כספי הפיצויים הפטורים מכספי פיצויים נזילים ומוחרים למשיכה ככל עמ בניכוי מס רווח פורבית
3	השארת הפיצויים בקופה משלמת לקצבה למסירת תשלום קצבה חודשית

ביטוח חיים - הוצאות המבוטח - להמשך הפוליסה		מסמכים אותם חובה לצרף להודעה זו
מספר פוליסה לעדכון שמו	המשך הפוליסה בבעלותי לפי הכותב ביטוח <input type="checkbox"/> רגילה <input type="checkbox"/> תנאים לעצמאים	הרשאה לבנק לחיוב חשבון
המשך הפוליסה בבעלותי לעצמאים יש למלא את טבלת המוטבים המצ'ב בהמשך	המשך הפוליסה בבעלותי לעצמאים יש למלא הצהרת IRS-I FATCA המצ'ב בהמשך	
<input type="checkbox"/> בגלילה		
<input type="checkbox"/> לפי סכום ביטוח בסך _____ ש"ח		
<input type="checkbox"/> לפי פרמיה _____ ש"ח		
בתוכנית ביטוח שתחילתו לפני 06/2001 יחול כי הפרמיה המדוּחֶה כפי שתוגדר תהיה צמודה למדָה ותשאר קבועה לאורך כל ח" הפוליסה ולא תמליה להגדילה לרבות בפעור לתשלום לפורמיה על יד מעִילֶה מחוֹר שכיב לפי פוליסת ביטוח מנהלים		מתוקף צו איסור הגזנת הון התשע"ז - 2017, נדרש לצרף צילום ח"י, טופס חכר את חלקה ומספדת שניה
<input type="checkbox"/> הסדר רישוק זמני מתאריך עובדת העבודה בביטוח מנהלים		חובה לצרף טופס בקשה לרישוק זמני
<input type="checkbox"/> פוליסה שהופקה עד 2004 לתקופה של עד שנה		
<input type="checkbox"/> פוליסה שהופקה החל מ- 2004 לתקופה של עד שנתיים		
<input type="checkbox"/> הוצאת הבעלות למעסיק חדש במלוואה - מס' המלוואה		המסמכים המעסיק החדש לקבלת הבעלות על הפוליסה, יש למלא טופס קבלת בעלות
<input type="checkbox"/> סיווק הפוליסה בבעלותי במלוואה, או לאחר פדיון חלקי - מס' פוליסה		

מינוי מוסבים - למנהל לביטוח												
שם	ת.ז.	תאריך לידה	כתובת	פז	קריבה	% מ.ז.ר.						
				1010								
				1010								
				1010								
				1010								