

## 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	בן שרעבי	44271	מס' המפקח	מס' המפקח
	שם הסוכן	מס' הסוכן		

הודעה על עזיבת מקום עבודה				
שם מעסיק	מספר תיק ניכיים	מס' קולקטיב בפניקס		
אלכסנדר אוסטרניק	305943037			
שם המבוטח	ת.ז.	טלפון	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.				
תאריך	שם מעסיק	חתימה וחותמת המעסיק	25/03/2021	
			X	

## 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		מספר פוליסה לעדכון שינוי	0555071000
מסמכים אותם חובה לצרף להודעה זו			
1.	המשך הפוליסה בבעלותי לפי תכנית ביטוח	המשך הפוליסה בבעלותי לפי תכנית ביטוח	
	במידה וסומן תגמולים לעצמאיים יש למלא את טבלת המוטבים המצ"ב בהמשך	במידה וסומן תגמולים לעצמאיים יש למלא את טבלת המוטבים המצ"ב בהמשך	
	במידה וסומן תגמולים לעצמאיים יש למלא הצהרת FATCA-CRS המצ"ב בהמשך	במידה וסומן תגמולים לעצמאיים יש למלא הצהרת FATCA-CRS המצ"ב בהמשך	
	במלואה	במלואה	
2.	לפי סכום ביטוח בסך ש"ח	לפי סכום ביטוח בסך ש"ח	
	לפי פרמיה 650 ש"ח	לפי פרמיה 650 ש"ח	
	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.	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.	
	הסדר ריסק זמני מתאריך עזיבת העבודה בביטוח מנהלים:	הסדר ריסק זמני מתאריך עזיבת העבודה בביטוח מנהלים:	
3.	פוליסה שהופקה עד 2004 לתקופה של עד שנה	פוליסה שהופקה עד 2004 לתקופה של עד שנה	
	פוליסה שהופקה החל מ- 2004 לתקופה של עד שנתיים	פוליסה שהופקה החל מ- 2004 לתקופה של עד שנתיים	
	העברת הבעלות למעסיק חדש, במלואה - מס' הפוליסה	העברת הבעלות למעסיק חדש, במלואה - מס' הפוליסה	
	הסכמת המעסיק החדש לקבלת הבעלות על הפוליסה. יש למלא טופס קבלת בעלות.	הסכמת המעסיק החדש לקבלת הבעלות על הפוליסה. יש למלא טופס קבלת בעלות.	
4.	סילוק הפוליסה בבעלותי במלואה, או לאחר פדיון חלקי - מס' פוליסה	סילוק הפוליסה בבעלותי במלואה, או לאחר פדיון חלקי - מס' פוליסה	

מינוי מוטבים - למועמד לביטוח						
שם	ת.ז.	תאריך לידה	כתובת	מין	קריבה יורשים חוקיים	% חלקים
				1	2	3
				1	2	3
				1	2	3
				1	2	3
* לא מונו מוטבים למקרה מוות - יהיו המוטבים יורשיו 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>Osternik</p> <p>Alexander</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' אנו 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> X</p> <p>חתימת בעל הפוליסה</p>	<p>25/03/2021</p> <p>תאריך חתימה</p>								

קרן פנסיה - הוראות המבוטח להמשיך החשבון בקרן	
<p>(מס' החשבון בקרן) _____</p>	
<p>1. <input type="radio"/> המשך החשבון בקרן 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 מעסיקך החדש</p>	<p>נא לצרף מכתב הסכמת המעסיק החדש לקבלת הבעלות על החשבון בקרן.</p> <p>יש למלא טופס קבלת בעלות.</p>
<p>4. <input type="radio"/> הקפאת החשבון בקרן 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> X</p> <p>חתימת המבוטח</p>	<p>25/03/2021</p> <p>תאריך</p>	<p>305943037</p> <p>ת.ז.</p>	<p>אלכסנדר אוסטרניק</p> <p>שם המבוטח</p>