

לכבוד

הפניקס אקסלנס פנסיה וגמל בע"מ (להלן: "החברה")

מאשר ניכוי מס מההפרש באישור פקיד שומה

הנדון: בקשה לפדיון פיצויים מקרן פנסיה

מוגשת לכם בזאת בקשתי שבנדון ("הבקשה"). חתימתי מטה מהווה אישור והצהרה בדבר נכונות הפרטים, ידיעתי והסכמתי לכל שנאמר בבקשה.
 בחירות בבקשה מסומנות ב- ✓.

הפדיון יבוצע <input type="radio"/> מכל חשבונות הפנסיה <input checked="" type="radio"/> מחשבונות הפנסיה שמספריהם:			
1	040956922	2	3
4		5	6

אבקש לפדות את הפיצויים (בהתאם לאמור בטופס 161 או הנחיות פקיד השומה שהועברו):	
<input checked="" type="radio"/> פדיון מלא כולל כספי הפיצויים החייבים במס	או
ניתנת בזאת הסכמתי לנכוי המס בהתאם	פדיון פיצויים פטורים בלבד
	את כספי הפיצויים החייבים במס יש להשאיר בקרן למטרת קצבה בהתאם לטופס 161א המצורף

הנחיות נוספות:	
<input type="radio"/> מכל מעסיקי	
<input type="radio"/> מהמעסיק, הפניקס, ארגוס אבטחה, גולדפוס אבנר	
<input type="radio"/> פדיון חלקי בסך _____ ש"ח	
<input type="radio"/> מאחר ולא הועברו הנחיות מיסוי, הריני לאשר ניכוי מס בשיעור מרבי מהשקל הראשון	
<input type="radio"/> פדיון פיצויים בפטור בחשבונות על שמי בהם קיימת יתרה צבורה נמוכה (קרן פנסיה ותיקה בלבד)	

ידוע לי כי:	
<input checked="" type="radio"/> ככל ולא הועברו הנחיות מיסוי עבור כספי הפיצויים החייבים במס, ניתנת בזאת הסכמתי לנכוי מס מירבי מכספי הפיצויים החייבים במס בסכום של עד 250 ש"ח או בשיעור של עד אחוז אחד מסכום הפדיון הכולל המבוקש, הגבוה מבניהם.	
<input checked="" type="radio"/> לאחר החזר כספי הפיצויים שהצטברו לזכותי בקרן הפנסיה תקטן הצבירה בקרן הפנסיה ויוקטנו הזכויות לפנסיות זקנה או שארים.	
<input checked="" type="radio"/> אם ישולמו לי הכספים ע"י "עמית יסוד" קרן הפנסיה הותיקה, ערכם יחושב ע"פ נוסחת הפדיון שבתקנון הקרן, בהתאם לגילי בעת הפדיון, ובכפוף לכל הנכונים ע"פ התקנון.	
<input checked="" type="radio"/> יתרת חוב הלוואה (אם קיימת) או החזר כספי פיצויים למעסיק יקוזזו מן הפדיון שביקשתי.	
<input checked="" type="radio"/> לאחר שישולמו לי הכספים לא אוכל לבטל או לשנות את בקשתי זו לפדיון, וזאת לאחר שניתנה לי הזדמנות לבחון את המשמעויות החמורות הנובעות מהחלטתי למשוך את הכספים.	

אבקש להפקיד את כספי הפדיון ב- <input checked="" type="radio"/> חשבוני <input type="radio"/> בחשבון על שם: _____	הנני מאשר העברת הכספים לצד ג' <input type="radio"/>
פרטי החשבון להעברה: שם הלקוח _____ מס' בנק _____ שם סניף _____ מס' סניף _____ מס' חשבון _____ 300193	וס ציונה סניף מספר 511

מצורפים:	
<input checked="" type="radio"/> צילום קריא של תעודת הזהות שלי הכוללת את הספח.	
<input checked="" type="radio"/> צילום צ'ק שבו נראים ברור פרטי החשבון, או אישור הבנק על ניהול החשבון. נא הפקידו את כספי הפדיון לחשבון זה.	
<input type="radio"/> צילום קריא של תעודת הזהות של בעלי החשבון בו ביקשתי להפקיד את כספי הפדיון (אם זהה לקודם - אין צורך).	
<input checked="" type="radio"/> הודעת/הוכחת עזיבה (בתוך ארבעה חודשים מהעזיבה יש לצרף בנוסף מכתב שחרור כספי הפיצויים מהמעסיק).	
<input checked="" type="radio"/> טופס 161 (או הנחיות פקיד השומה).	
<input type="radio"/> טופס 161א' הכולל את בקשתי להשארת כספי הפיצויים החייבים בקרן למטרת קצבה	

חתימתי מהווה אישור והצהרה בדבר נכונות כל האמור בטופס זה. <input checked="" type="radio"/> אני העמית <input type="radio"/> אני מיופה כוח/אפוטרופוס של העמית (מצ"ב יפוי כוח/צו מינוי אפוטרופוס)	
דוד	מרגין
שם פרטי	שם משפחה
חושן 39/1	באר יעקב
כתובת (רח' ומספר)	ישוב
מס' טלפון	מס' טלפון נייד
דואר אלקטרוני	דואר אלקטרוני

לתשומת ליבך, פרטי ההתקשרות שצינת בטופס זה יעודכנו עבור כלל המוצרים ככל שישנם ברשותך בקבוצת הפניקס

סוכן יקר, אם המסמכים לא נמסרו על ידך למשרדי החברה באותו יום בו התקבלו אצלך, הרי שעליך למלא טופס "הודעה על מועד קבלת מסמכי המבוטח", המצוי בפורטל הסוכנים, ולהעבירו יחד עם בקשת המבוטח לחברתנו. יובהר כי ככל שלא יתקבל טופס כאמור, תראה החברה את מועד קבלת המסמכים בחברה, כמועד בו נתקבלו אצל הסוכן.