

בקשה למשיכת כספי פיצויים מקרן הפנסיה

לכבוד

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

שם פרטי	שם משפחה	ת.ז.	מס' טלפון נייד	דואר אלקטרוני
---------	----------	------	----------------	---------------

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

הנני מבקש למשוך כספים שנצברו בחשבוני ב- O הפניקס קרן פנסיה מקיפה O הפניקס קרן פנסיה משלימה
* ככל שלא סומנה הקרן ממנה הנך מבקש למשוך כספים, המשיכה תבוצע משתי קרנות הפנסיה, ככל שקיימות

אבקש למשוך את הכספים ששולמו ע"י כל מעסיקי:

O משיכה מלאה - פטורים וחייבים
 O כספים פטורים בלבד

אבקש למשוך את הכספים ששולמו ע"י המעסיקים הבאים:

ממעסיקי: _____ O משיכה מלאה - פטורים וחייבים O כספים פטורים בלבד	ממעסיקי: _____ O משיכה מלאה - פטורים וחייבים O כספים פטורים בלבד	ממעסיקי: _____ O משיכה מלאה - פטורים וחייבים O כספים פטורים בלבד
--	--	--

אבקש להפקיד את הכספים שמשכתי ב- O חשבוני O הנני מאשר העברת כספים לצד ג' לחשבון על שם* _____
*לטובת העברה כספים לצד ג', נדרש לצץ צילום תעודת זהות של בעל החשבון
פרטי החשבון להעברה: מספר בנק: _____ מספר סניף: _____ מספר חשבון: _____

ידוע לי כי:

- מכספי הפיצויים החייבים במס, מעבר לסכום הפטור, ינוכה מס בכפוף לטופס 161 או הנחיות פקיד שומה ובהעדר הנחיות פקיד שומה, ינוכה מס מרבי בהתאם לתקנות מס הכנסה.
- לאחר החזר כספי הפיצויים שהצטברו לזכותי בקרן הפנסיה, תקטן הצבירה בקרן הפנסיה ויוקטנו הזכויות לפנסיה זקנה או שארים.
- יתרת חוב הלוואה (אם קיימת) או החזר כספי פיצויים למעסיק יקוזזו מהכספים שביקשתי למשוך.
- לאחר שישולמו לי הכספים לא אוכל לבטל או לשנות את בקשתי זו למשיכה, וזאת לאחר שניתנה לי הזדמנות לבחון את המשמעויות החמורות הנובעות מהחלטתי למשוך את הכספים.
- ידוע לי ואני מורה לחברה כי לצורך טיפול בבקשתי למשיכת כספים ולטובתי, תפנה החברה לבנק הרלוונטי (להלן: "הבנק") באמצעות מרכז סליקה בנקאי (מס"ב) לאימות כל פרטי חשבון הבנק שמסרתי לחברה, לרבות שם מלא, מס' זיהוי ומס' חשבון, וזאת לצורך בדיקת תקינות פרטי חשבון הבנק שלי ועל מנת לוודא כי הכספים יועברו לחשבוני. הנני מאשר לבנק באמצעות מס"ב להשיב לבקשת האימות לעיל ובכך הנני מוותר על חובת הסודיות שהבנק ו/או החברה חייבים כלפי תוך ויתור על כל טענה ו/או דרישה כלפי הבנק ו/או מס"ב ו/או החברה בנוגע להליך האימות כאמור. ידוע לי ואני מסכים כי תיעוד הליך האימות יישמר במאגרי החברה. עוד ידוע לי כי הנני רשאי לחזור בי מהסכמתי דלעיל.

מצורפים:

- O צילום תעודת זהות שלי.
- O צילום צ'ק קריא או אישור הבנק על ניהול החשבון.
- O הודעת/הוכחת עזיבה. אם טרם עברו ארבעה חודשים מתאריך העזיבה, נדרש לצרף טופס 161 או אישור מעסיק לשחרור כספי הפיצויים.
- O הנחיות פקיד שומה ו/או טופס 161 א' הכולל את בקשתי להשארת כספי הפיצויים החייבים בקרן למטרת קצבה.

חתימתי מהווה אישור והצהרה בדבר נכונות הפרטים, ידיעתי והסכמתי לכל הנאמר בבקשה. אם החתום על הבקשה הינו מיופה כוח / אפוטרופוס של העמית, יש לצרף ייפוי כוח / צו מינוי אפוטרופוס:

תאריך	חתימה
-------	-------

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.