

חיסכון ארוך טווח מרכז קשרי לקוחות וfnx¼u וקבלת קהל: 3455* / 7332222 – 30 | רחבעם זאבי 2, גבעת שמואל 03-7336948 | פקס: 5345433 משרד ראשי: דרך השלום 53, גבעתיים 5345433 | פקס: 650-7336948

www.fnx.co.il | SherutLife@fnx.ço.il | דוא״ל לשליחת מסמכים: א

קוד מסמך 501

	1 - 16			את המבוטח אקסלנס פנסיה וגמל ב	מו/או להפניקס א	ע זיבר לביטוח בע הפניקס חברה לביטוח בע	ומסרת ל"ו
מס' המפקח	א(כ שם המפקח		29	12868 04 N	NG.71 N	א.טו.א.ב סוב (שם הסוכו	י הסוכן
1442544000							
מס' קולקטיב בפניקס		2655	מספרתיק		NY2 I	עזיבת מקום עבו 1608 סוכן א	
asas 8/16	13-5228585		2014733828			שח מעסיק	
תאריך סיום העבודה		טלפ		In	8 9 9 8	ו המבוטח המבוטח	ביל בן
12 10	הזכויות בקרן הפנסיה.	ילואה ו/או	אם בחולוסב בו		המבוטח	ים במלואם לטובת	ר הכספ
מוכנות לביטוחור			און ויפול יטוז בו	ר לטובת המבוטרו ז.	עבודתו, נא לשחו	י המרונות הפסיק את י	2 01212
סוכנות לביטוח(2011). א. מ. ד. ה. א. מ. מ. פריטוח(2011). פריים המנוסות	X		ו בי אות בדנ	N)20 3.d.		+ טופס 161 א׳ ו/או ה ב ב 1 8 א ב	
- Constitution of the cons			7	שם מעס		רו א ול א לא אריך האריך	0 2
					עזיבה	מבוטח לאחר	אות ה
		***************************************	line a second		צויים	בוטח - כספי הפי	יות המו
	מס בווח מריבית	יוט בניכוי	ןשה לפויון	, נא למלא טופס בל	וצטברו בפוליסה	יכת כספי הפיצויים שר	ס משי
		עונבנכו	ם לנושיכוו בכי	יצויים נזילים ומותנו	פטורים ככספי פ	ארת כספי הפיצויים הי	ס הש
ם חובה לצרף להודעה זו	DIV DIDMOR				and the second s	ארת הפיצויים בקופה	ס הש
	מטעכים אווי		ליסה	ח - להמשך הפו	וראות המבוט	ביטוח חיים - ה	
הרשאה לבנק לחיוב חשבון		יך פוליסה לעדכון שינוי O בנילה O תנמולים לעצמאים O בנילה					
					תכנית ביטוח (הפוליסה בבעלותי לפי	המשך ו
		***************************************	הנוסן ב בהמשך	.ע המוסדים וימצ CRS – במצ"	ן יש למלא את טבי יים יש למלא הצהו	ופוליטוז בבעיוול ייט וסומן תגמולים לעצמאייב ה וסומן תגמולים לעצמא	*במידה
							ם במק
מתוקף צו איסור הלבנת הון התשע״ז -2017 , נדרש לצרף ת״ז, טופס הכר את הלקוח ותוספת שנייה.			ח"ש			סכום ביטוח בסך	
		ש"ח ש"ח לפי פרמיה ש"ח ס לפי פרמיה ביטוח שתחילתן לפני 06/2001, ידוע לי כי הפרמיה החדשה כפי שתוגדר תהיה צמודה למדד בתוכניות ביטוח שתחילתן לפני 06/2001, ידוע לי כי הפרמיה לבנדולה לרבות במעבר לתשלום לפוליסה על ידי					
		ליסה על ידי	שונוגרו ונוחו ב. נבר לתשלום לפו	הפרמיה החדשה כפי ז להגדילה לרבות במי	וליסה ולא ניונן יהיו	ברונוה לאורר כל חיי הפ	ומושער
חובה לצרף טופס בקשה לריסק זמני הסכמת המעסיק החדש לקבלת הבעלות על הפוליס					ביטוח מנוילים-	בחוב ועריב לפי פוליסת	7101110
		-	מעטיק בומו שפרי עד פריבת העבודה בביטוח מנהלים: O הסדר ריסק זמני מתאריך עזיבת העבודה בביטוח מנהלים:				
		O פוליסה שהופקה עד 2004 לתקופה של עד שנה O פוליסה שהופקה החל מ- 2004 לתקופה של עד שנתיים					
הסכמת המעטיק הוח שי יקבייייי יש למלא טופס קבלת בעלות.				– מס [,] הפוליסה	ה חדש במלואה	פוליטה שהופקודיוויי עברת הבעלות למעסיי	
		***************************************	י פוליסה			עבו זר זובעייתי יביכם ילוק הפוליסה בבעלות	
מין קירבה	כתובת						
0100	ALIAN .	ידה	תאריך ל	.r.n		ווטבים – למועמד <i>י</i> שם	Name and Address of the Owner, when the Owner, where the Owner, which is th
0100							
0100					100		מקרה
		1 1					מוות
0 1 0 1							
				החוקיים של המבוטח.	ו המוטבים יורשיו ו	וטבים למקרה מוות - יהי	ילע מונו מ
				המבוטח	וטח, המוטב יהיה ו	ה ביטוח שאינו מות המב -	ילא נוונו בי ירכל מקר •