

From: <ldanG3@fnx.co.il>

Sent: Thursday, November 18, 2021 3:48 PM

To: Test_Fe@fnx.co.il

Subject: FW: 309417988 פדיון לפוליסת חיסכון בפניקס של אינה גורין



הפניקס ביטוח, השקעות ופיננסים
 דרך השלום 53, גבעתיים
www.fnx.co.il

עידן גבע
מנהל פרויקטים - מדור טכנולוגיות DATA
חטיבת טכנולוגיות מערכות מידע וחדשנות

מייל: idang3@fnx.co.il
טלפון: 03-7332122
נייד: 050-8654049

From: <gemel@seeim.co.il> מור שם טוב *

Sent: Monday, November 15, 2021 3:33 PM

To: <Spro3@fnx.co.il> שירות פרו 3; <SherutLife@fnx.co.il> ניתוב מסמכים -ח.א.ט

Cc: <yitzhak@seeim.co.il> יצחק ציטרין *; <EranZ2@fnx.co.il> ערן זרבי

Subject: FW: 309417988 פדיון לפוליסת חיסכון בפניקס של אינה גורין

הי

מצב בקשה לפדיון אודה לעזרתכם בטיפול בהקדם מאד חשוב לעמיתה
 קונה דירה ודחוף לה.

בברכה

מור שם טוב

רפרנטית סוכנים פיננסים

gemel@seeim.co.il

טל 03-9442545, פקס 03-9412540, מטה לי 11 בניין UMI תד 17117 ראש"צ

שיאים לרופא
 אלפי רופאים ננו בסמים

קוד מסמך 1289

נשלח באמצעות:	
<input type="radio"/>	דואר ישראל לכתובתכם
<input type="radio"/>	מייל: f1@fnx.co.il
<input type="radio"/>	פקס: 03-7337986
<input type="radio"/>	שיחה מוקלטת (לשימוש החברה)

לכבוד

הפניקס חברה לביטוח בע"מ (להלן: "החברה")

דרך השלום 53

גבעתיים, 5345433

הנדון: בקשה לפדיון כספים מפוליסת פרט (שאינה כפופה לתקנות קופות הגמל) שמועד תחילתה לפני שנת 2004

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 הפוליסות <input type="radio"/> מפוליסות שמספריהן:			
1	1935316081	2	
3		6	
4		5	

הפדיון יהיה

☐ מלא (90% ומעלה מהצבירה)

☐ חלקי: סכום של _____ ש"ח מהצבירה

ידוע לי כי:

- במקרה של פדיון מלא יבוטלו הכסויים הביטוחיים בפוליסות הללו שלושה ימים לאחר הגשת הבקשה. אם ארצה לחדשם תהיה החברה רשאית לדרוש ממני הוכחת מצב בריאות, ובעקבותיה לייקר את מחיר הביטוח או אף לסרב לבקשתי לחדשו.
- ביצוע הפדיון יקטין או אף יבטל את הכסוי הביטוחיים בפוליסות הללו, ויפגע בזכויותי העתידיות בהן.
- יתרת חוב הלוואה (אם קיימת) תקוזז מן הפדיון שביקשתי.
- מכספי הפדיון ינוכה מס רווח הון על פי חוק.
- אשלם לכם כל תשלום שהייתי חייב לשלמו בהתאם לתנאי הפוליסה, אם הוא לא בוצע עקב הפדיון.
- ציין מהי סיבת הפדיון _____ רכישת דירה לבן

אבקש להפקיד את כספי הפדיון ב ☐ חשבוני ☐ בחשבון על שם: _____ ☐ הנני מאשר העברת הכספים לצד ג'

פרטי החשבון להעברה: שם הבנק _____ לאומי _____ מס' בנק 10 שם סניף _____ ויצמן כ"ס _____ מס' סניף 946 _____ מס' חשבון 41529002

ידוע לי ואני מורה לחברה כי לצורך טיפול בבקשתי למשיכת כספים ולטובתי, תפנה החברה לבנק הרלבנטי (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 כלפיי 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:

- ✓ צילום קריא של תעודת הזהות שלי הכולל את הספח.
- ✓ צילום צ'ק שבו נראים בברור פרטי החשבון, או אישור הבנק על ניהול החשבון. לחשבון זה נא הפקידו את כספי הפדיון.
- ☐ צילום קריא של תעודת הזהות של בעלי החשבון בו ביקשתי להפקיד את הפדיון ולציין את הקרבה _____.
- ☐ מולאו פרטי תוספת שלישית (ראה עמ' 2 לטופס).
- ☐ אנא שלחו לי עדכונים בתהליך ביצוע הפעולות בפוליסה לטלפון הנייד הר"מ, או לטלפון אחר כפי שאעדכן בעתיד.

חתימתי מהווה אישור והצהרה בדבר נכונות כל האמור בטופס זה. ☐ אני המבוטח ☐ אני מיופה כוח/אפוטרופוס של המבוטח (מצ"ב יפוי כוח/צו מינוי אפוטרופוס)

אינה	גורין	309417988	14/11/2021	14/11/2021
שם פרטי	שם משפחה	ת.ז.	חתימה	תאריך
כתובת (רח' ומספר)	ישוב	מס' טלפון	מס' טלפון נייד	דואר אלקטרוני

לתשומת ליבך, פרטי ההתקשרות שציינת 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.

טופס הצהרת מוטב למקרה חיים/מוטב למקרה מוות

תוספת שלישית – (סעיף 5 (ד))

מס' הפוליסה/החשבון:	1935316081	שם קופת הגמל:	הפניקס מסלול השקעה כללי
אינה גורין		שם המוטב ובתאגיד מוטב – שם התאגיד): בעל מס' זהות:	309417988
אני:			
מצהיר בזה כי:			
<input type="radio"/> אני פועל בשביל עצמי ולא בשביל אחר ואין נהנה זולתי מפעולת קבלת תגמולי הביטוח/משיכת הכספים מהחשבון.			
<input type="radio"/> הנהנים מקבלת תגמולי הביטוח/משיכת הכספים מהחשבון הם:			
שם	מס' זהות ¹	תאריך לידה/התאגדות ²	מען
בעלי השליטה בתאגיד הם (ימולא במקרה שבו המצהיר הוא תאגיד):			
שם	מס' זהות ¹	תאריך לידה	
אני מתחייב להודיע על כל שינוי בפרטים שמסרתי לעיל.			
ידוע לי כי מסירת מידע כוזב, לרבות אי-מסירת עדכון של פרט החייב בדיווח, במטרה שלא יהיה דיווח או כדי לגרום לדיווח בלתי נכון לחוק איסור הלבנת הון, תשע"ז-2017, מהווה עבירה פלילית.			
14/11/2021			
תאריך			14/11/2021 חתימת

1. לרבות שם המדינה שבה הוצא מסמך הזהוי.

2. ימולא אם חסר שם או מספר זהות.

משרד הפנים
وزارة الداخلية



מדינת ישראל
دولة اسرائيل

תעודת זהות
بطاقة هوية

שם המשפחה: אסמאעלה

גוררין

השם הפרטי: אסמאעלה

אזינה

תאריך הלידה: 01.04.1963

בן: 01.04.1963

תאריך הנפקה: 27.10.2013

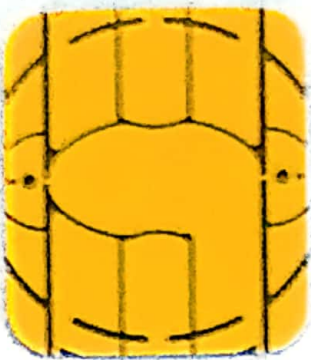
כ"ג בתשרי תשע"ד

27.10.2013

בתוקף עד סגור המעורבות

ב' בתשרי תשפ"ג

17.10.2023



3 0941798 8

מספר הזהות: 3 0941798 8

THAT RETURNED
TO THE STATE

دولة اسرائيل
وزارة الداخلية

מדינת ישראל
משרד הפנים

3 09417988

מספר הדואר
٢٤٦٤
המשרד הקודם
גורן

השם המלא: הרמן קלוד
 תאריך: 1910

גרשקה

מס' הרהות של ב/בז החזק
 رقم هرهه البرج الحزقه
 שם המשפחה של ב/בז החזק
 اسم العيله البرج الحزقه
 השם הפרטי של ב/בז החזק
 الاسم الشخصي البرج الحزقه

מספר זיהוי
בעל התעודה

John Smith

41/71

שם המשפחה

רשם ספרים
— המחלקה

مكتبة
مكتبة

נאריך הלילה

מפד לטחן
מחלקת המחקר
מחלקת המחקר

卷之五

ALL INFORMATION CONTAINED
HEREIN IS UNCLASSIFIED

3 0941798 8

13

7222

מס' דירה 8

4436912

06.11.2013 א' בכסלו ה'תשע"ד

3 09417988

موجودہ سال

1900

374:15
374

12712

צבֿיֿקה

3 0941805 1

DATE 1968
PAGE 1

721

ב' בניסן ה'תש"ן 28.03.1990

2000

השם הפרטי: אלסם אלסם

אינה

שם המשפחה: אלסם אלסם

גורדין

מספר הזדהות: 09417988

מספר הזדהות: 09417988

שם האב: אלסם אלסם

יפנים

שם הסב: אלסם אלסם

יוסף

שם האם: אלסם אלסם

מנוה

מקום הלידה: מלון אלסם

ברית המועצות

המין: הנקבה

נקבה

קוד אבטחה: 71-19-60-20 00

מספר הכרטיס: 006068976

מספר הכרטיס: 006068976

מספר הכרטיס: 006068976



112543 203345

מסמך זה ננעל מפני שינויים ע"י חתימה ממוחשבת



רשימת החתמות

תחנה	שם תחנה	שם החותם	דואר אלקטרוני	טלפון נייד	כתובת ממנה נחתם	תאריך חתימה
1	לקוח	אינה גורין	INNA135@MAIL.RU	0528573991	2.55.8.245	12:36:51 14/11/2021

AMOUNT
כס"מ

DATE
תאריך

לפרטות
PAY TO

פרטים
DETAILS

(IBAN) ז"ר כס"מ
IL20 0109 4600 0004 1529 002

946-5000375 41529002

לאומי
leumi

946, כפר סבא
03-9545522, 101 תל אביב
5000375 10 94631 4641529002

לחשבונית בלבד

PAY TO

לה

060416

SIGNATURE

חתימה

DATE

תאריך

N.I.S.

לה

בשיק זה אין לכאע שיתוף לאחר שנכנס
למעט שיתוף תאריך או סכום

מח איה
ת.ד. 309417988
ירושלים 42 כפר סבא
טלפון 09-9747400 052-8573991

Cheque No. שיק כס"מ

Bank בנק Branch סניף X

X X Account No. מס' חשבון

בנק לאומי לישראל בע"מ