

מרכז קשרי לקוחות אבי 2, גבעת שמואל fnx χ u אבי 1 אבי +3455 אבי 1 אבי 2, גבעת שמואל fnx וקבלת קהל: 3455

משרד ראשי: דרך השלום 53, גבעתיים 5345433 | פקס: 53-7337986 | www.fnx.co.il

ישראל לכתובתכם : f1@fnx.co.il	ס מייל:		בע״מ (להלן: ״החברה״)	כבוד פניקס אקסלנס פנסיה וגמל
O פקס: 7337986 -00 נדון: בקשה לפדיון תגמולי שכיר או עצמאי מקרן פנסיה גשת לכם בזאת בקשתי שבנדון (״הבקשה״). חתימתי מטה מהווה אישור והצהרה בדבר נכונות הפרטים, יעתי והסכמתי לכל שנאמר בבקשה. בחירות בבקשה מסומנות ב- ✔.				
הפדיון הינו של תגמולי				
	3		2	1
הנחיות נוספות : O פדיון חלקי בסךש״ח		אבקש לפדות את (חובה לציין): ○ התגמולים הפטורים ממס (הסכום הפטור ממס יפדה לאחר שהחברה תבדוק את זכאותי לפטור ממס לאור הצהרותי להלן) ☑ כל כספי התגמולים כולל הכספים שאינם פטורים ממס ידוע לי שפדיון זה מהווה ״משיכה שלא כדין״, ואחויב בתשלום מס כדין.		
קשת פדיון תגמולים פטורים ממס תתבסס על העובדות הבאות: O יתכן שמגיע לי פטור ממס על הפדיון עקב מיעוט הכנסות. מצורף טופס 159 א' C מלאו לי 60 שנה O מובטל 6 חדשים ומעלה ברצף מתאריך O ש לי פטור ממס שקיבלתי מפקיד השומה והוא מצורף לבקשה O בחשבונות על שמי קיימת יתרה צבורה נמוכה (קרן פנסיה ותיקה בלבד) O בחשבונות על שמי קיימת יתרה צבורה נמוכה (קרן פנסיה ותיקה בלבד)				
דוע לי כי: לאחר החזר הסכומים שהצטברו לזכותי בקרן הפנסיה, אני והבאים מכוחי לא נהיה זכאים לזכות כלשהי מקרן הפנסיה לרבות זכות לפנסיית נכות, שארים או זקנה. א אמשוך חלק ממרכיב התגמולים מהפניקס פנסיה מקיפה או הפניקס פנסיה משלימה, הכיסוי הביטוחי לנכות ושארים יחושב לפי גילי בעת ההפקדה החדשה. אם אמשוך חלק מכספי "עמית יסוד", הפנסיה שאקבל תחושב בגין היתרה לפי מקדמי היוון הקבועים בתקנון. אם הפדיון בוצע בעת הסדר ריסק זמני (שנועד לשמור על הכסוי הביטוחי בקרן הפנסיה), ההסדר יבוטל ממועד חתימתי על בקשתי זו. אם ארצה להצטרף כמבוטח חדש לאחר משיכת הכספים מקרן הפנסיה, אדרש לעבור תהליך חיתום הכולל הצהרת בריאות. אם תאושר הצטרפותי המחודשת לקרן ע"י הפניקס מניין תקופת האכשרה והותק בקרן הפנסיה יתחיל ממועד ההפקדה הראשון לאחר משיכת הכספים, וזאת ככל שאושרה הצטרפותי המחודשת לקרן על ידי הפניקס. 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 הנכויים ע"פ התקנון. ע"פ התקנון. אני מתחייב לשלם לחברה כל תשלום שבוטל או הוחזר בכרטיס אשראי/הוראת קבע לאחר מועד ביצוע הפדיון את המשמעויות החמורות הנובעות מהחלטתי למשוך את הכספים.				
אבקש להפקיד את כספי הפדיון ב				
מצורפים: ש צילום קריא של תעודת הזהות שלי כולל הספח ש צילום צ׳ק שבו נראים בברור פרטי החשבון, או אישור הבנק על ניהול החשבון. לחשבון זה נא הפקידו את כספי הפדיון ש שאלון CRS ,FATCA (יש לצרף בפדיון תגמולי עצמאי) ש שאלון ביקשתי להפקיד את הפדיון ולציין את הקרבה ש ילום קריא של תעודת הזהות של בעל החשבון אליו ביקשתי להפקיד את הפדיון ולציין את הקרבה O הודעה או הוכחת עזיבה מהמעסיק (יש לצרף בפדיון תגמולי שכיר ממעסיק נוכחי)				
חתימתי מהווה אישור והצהרה בדבר נכונות כל האמור בטופס זה. ● אני העמית ○ אני מיופה כוחו/אפוטרופוס של העמית (מצ"ב יפוי כוח/צו מינוי אפוטרופוס)				
<u>סובו 1 ו בוסובוס</u>	חתימה	X 3 1 3 3 8 4 3 8 0	שם משפחה	יש ם פרטי
דואר אלקטרוני	מס׳ טלפון נייד	מס׳ טלפון	ישוב	כתובת (רח׳ ומספר)

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.