



חיסכון ארוך טווח

מרכז קשרי לקוחות שפ"מ וקבלת קהל: \*3455 / 03-7332222 | רחבעם זאבי, 2, גבעת שמואל  
משרד ראשי: דרך השלום 53, גבעתיים | 03-7336948 | פקס: 03-7336948  
דוא"ל לשליחת מסמכים: SherutLife@fnx.co.il | www.fnx.co.il

הודעה על עזיבת מקום עבודה והוראת המבוטח לאחר עזיבה

הודעה זו נמסרת ל"הפניקס חברה לביטוח בע"מ/או להפניקס פנסיה בע"מ".

פרטי הסוכן		שם הסוכן		מס' הסוכן		שם המפקח		מס' המפקח	
הודעה על עזיבת מקום עבודה		ת.ס. הקקיה הכיר הכ"א		מספר תיק ניכיים		מס' קולקטיב בפניקס			
שם המבוטח		אורנה צאקוב		טלפון		054-7424212		תאריך סיום העבודה	
ת.ז.		028602813						16/01/81	

שחרור הכספים במלואם לטובת המבוסס

הננו מצהירים כי המבוטח הפסיק את עבודתו. נא לשחרר לטובת המבוטח את הפוליסה במלואה ו/או הזכויות בקרן הפנסיה. מצ"ב טופס 161 + טופס 161 א' ו/או הנחיות פיקד שומה.

תאריך	12020303	שם מעסיק	ח.ש בקרנה
			X

## הוראות המבוטח לאחר עזיבה

**הנחיות המבוטח - כספי הפיצויים**

1.	<input type="radio"/> משיכת כספי הפיצויים שהצטברו בפוליסה, נא למלא טופס בקשה לפדיון
2.	<input type="radio"/> השארת כספי הפיצויים הפטורים ככספי פיצויים נזילים ומותרים למשיכה בכל עת בניכוי מס רווח מריבית
3.	<input type="radio"/> השארת הפיצויים בקופה משלמת לקצבה למטרת תשלום קצבה חודשית

מסמכים אותם חובה לצרף להודעה זו		ביטוח חיים - הוראות המבוטח - להמשך הפוליסה	
		מספר פוליסה לעדכון שינוי	
הרשאה לבנק לחיוב חשבון	המשך הפוליסה בבעלותי לפי תכנית ביטוח	<input type="radio"/> רגילה	<input type="radio"/> תגמולים לעצמאים
	<input type="radio"/> במלואה		
	<input type="radio"/> לפי סכום ביטוח בסך _____ ש"ח		
מתוקף צו איסור הלבנת הון התשע"ז-2017, נדרש לצרף צילום ת"ז, טופס הכר את הלקוח ותוספת שנייה.	<input type="radio"/> לפי פרמיה _____ ש"ח בתוכנית ביטוח שתחילתן לפני 06/2001, ידוע לי כי הפרמיה החדשה כפי שתוגדר תהיה צמודה למדד ותשאר קבועה לאורך כל חיי הפוליסה ולא ניתן יהיה להגדילה לרבות במעבר לתשלום לפוליסה על ידי מעסיק בתור שכיר לפי פוליסת ביטוח מנהלים.		
חובה לצרף טופס בקשה לריסק זמני	<input type="radio"/> הסדר ריסק זמני מתאריך עזיבת העבודה בביטוח מנהלים: <input type="radio"/> פוליסה שהופקה עד 2004 לתקופה של עד שנה <input type="radio"/> פוליסה שהופקה החל מ- 2004 לתקופה של עד שנתיים		
הסכמת המעסיק החדש לקבלת הבעלות על הפוליסה. יש למלא טופס קבלת בעלות.	<input type="radio"/> העברת הבעלות למעסיק חדש, במלואה - מס' הפוליסה _____		
<input type="radio"/> סילוק הפוליסה בבעלותי במלואה, או לאחר פדיון חלקי - מס' פוליסה _____			

קרן פנסיה - הוראות המבוטח להמשך החשבון בקרן		מסמכים אותם חובה לצרף להודעה זו
(מס' החשבון בקרן) _____		
1.	<input type="radio"/> המשך החשבון בקרן לפי פרמיה בסך _____ ש"ח (פרמיה מינימאלית 350 ש"ח)	הרשאה לבנק לחיוב חשבון, הוראת קבע
2.	<input type="radio"/> בקשה להסדר ריסק זמני	חובה לצרף טופס בקשה להסדר ריסק זמני
3.	<input type="radio"/> המשך באמצעות מעסיק החדש	נא לצרף מכתב הסכמת המעסיק החדש לקבלת הבעלות על החשבון בקרן. יש למלא טופס קבלת בעלות.
4.	<input type="radio"/> הקפאת החשבון בקרן וביטול הכיסויים לנכות ושאיירים	
5.	<input type="radio"/> משיכת כספי פיצויים	נא למלא טופס בקשה לפדיון

חתימות החתימה להלן מהווה הסכמה לכל הכתוב לעיל

[illegible]