

**הודעה על עזיבת מקום עבודה והוראת המבוטח לאחר עזיבה**

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

פרטי הסוכן	שם הסוכן	סברא סמיר	32076	מס' המפקח	מס' המפקח
<b>הודעה על עזיבת מקום עבודה</b>					
מוסד הנאמן		שם מעסיק			
מאריז גרגורה		314655978			
שם המבוטח		0502685982			
תאריך סיום העבודה		30/09/2020			

**שחזור הכספים במלואם לטובת המבוטח**

הנני מצהיר 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 פקיד שומה.

מוסד הנאמן	מוסד הנאמן	04/03/2021
027 672 880	שם מעסיק	תאריך

**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

<b>ביטוח חיים - הוראות המבוטח - להמשך הפוליסה</b>		<b>מסמכים אותם חובה לצרף להודעה זו</b>
מספר פוליסה לעדכון שינוי		
<p>המשך הפוליסה בבעלותי לפי תכנית ביטוח <input type="radio"/> רגילה <input type="radio"/> תגמולים לעצמאים</p> <p>* במידה וסומן תגמולים לעצמאיים יש למלא את טבלת המוטבים המצ"ב בהמשך</p> <p>** במידה וסומן תגמולים לעצמאיים יש למלא הצהרת CRS-FATCA המצ"ב בהמשך</p> <p><input type="radio"/> במלואה</p> <p><input type="radio"/> לפי סכום ביטוח בסך _____ ש"ח</p> <p><input type="radio"/> לפי פרמיה _____ ש"ח</p> <p>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 פוליסה על ידי מעסיק בתור שכיר לפי פוליסת ביטוח מנהלים.</p> <p>2. הסדר ריסק זמני מתאריך עזיבת העבודה בביטוח מנהלים:</p> <p><input type="radio"/> פוליסה שהופקה עד 2004 לתקופה של עד שנה</p> <p><input type="radio"/> פוליסה שהופקה החל מ- 2004 לתקופה של עד שנתיים</p> <p>3. <input type="radio"/> העברת הבעלות למעסיק חדש, במלואה - מס' הפוליסה _____</p> <p>4. <input checked="" type="radio"/> סילוק הפוליסה בבעלותי במלואה, או לאחר פדיון חלקי - מס' פוליסה <b>135596208</b></p>		<p>הרשאה לבנק לחיוב חשבון</p> <p>מתוקף צו איסור הלבנת הון התשע"ז - 2017, נדרש לצרף צילום ת"ז, טופס הכר את הלקוח ותוספת שניה.</p> <p>חובה לצרף טופס בקשה לריסק זמני</p> <p>הסכמת המעסיק החדש לקבלת הבעלות על הפוליסה. יש למלא טופס קבלת בעלות.</p>

**מינוי מוטבים - למועמד לביטוח**

שם	תאריך לידה	כתובת	מין	קריבה חוקיים	% חלקים
			1020	יורשים חוקיים	
			1020		
			1020		
			1020		

לא מונו מוטבים למקרה מוות - יהיו המוטבים יורשי החוקיים של המבוטח.  
בכל מקרה ביטוח שאינו מות המבוטח, המוטב יהיה המבוטח.

CRS-FATCA

האם אתה אזרח ארה"ב? ☐ כן ☒ לא  
האם אתה תושב ארה"ב לצרכי מס? ☐ כן ☒ לא  
ארץ לידה:

\* במידה והנך אזרח ארה"ב, יש לצרף טופס W-9 ולציין שם פרטי ושם משפחה באנגלית.  
\*\* במידה והנך תושב ארה"ב לצרכי מס, החברה אינה רשאית למכור מוצר מסוג זה לתושב ארה"ב לצרכי מס.

שם פרטי באנגלית  
שם משפחה באנגלית

האם יש לך תושבות לצרכי מס במדינה נוספת מלבד ישראל? ☐ כן ☒ לא  
במידה וענית 'כן' אנא ציין מדינות תושבות ומספר TIN עבור כל מדינה:

מדינה	מספר TIN
1.	
2.	
3.	

הנני מצהיר בזאת כי הנני משלם מס כדין בכל אחת ממדינות התושבות שצינתי וכי חתמתי על הצעה זו ולרבות ההצהרות שבה נעשתה בישראל.  
בחתמתי הנני מאשר כי הבנתי את משמעות הצהרותי וכי הנני מסכים לאמור בהן.

04/03/2021	חתימת בעל הפוליסה
תאריך חתימה	

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	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 checked="" type="radio"/> משיכת כספי פיצויים	נא למלא טופס בקשה לפדיון

חתימות החתימה להלן מהווה הסכמה לכל הכתוב לעיל			
מארי גרורה	314655978	04/03/2021	X חתימת המבוטח
שם המבוטח	תאריך	חתימת המבוטח	