

הודעה על עזיבת מקום עבודה והוראת המבוטח לאחר עזיבה

הודעה זו נמסרת ל"הפניקס חברה לביטוח בע"מ" ואו להפניקס אקסלנס פנסיה וגמל בע"מ.

פרטי הסוכן	מתחיה ברוך	50438	שם המפקח	מס' המפקח
שם הסוכן	שם הסוכן	מס' הסוכן	שם המפקח	מס' המפקח

הודעה על עזיבת מקום עבודה				
נ.א. כבישים ופיתוח בע"מ	925249260	0006064992	מס' קולקטיב בפניקס	מס' קולקטיב בפניקס
שם מעסיק	מספר תיק ניכויים	מס' קולקטיב בפניקס	מס' קולקטיב בפניקס	מס' קולקטיב בפניקס
אבו נגמה נאדר	3 0 8 5 1 2 4 8 2	28.2.2021	054-9433388	28.2.2021
שם המבוטח	ת.ז.	תאריך סיום העבודה	טלפון	תאריך סיום העבודה

שחרור הכספים במלואם לטובת המבוטח				
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 פקיד שומה.				
נ.א. כבישים ופיתוח בע"מ	07/04/2021	X	חתימה וחומת המעסיק	חתימה וחומת המעסיק
שם מעסיק	תאריך			

הוראות המבוטח לאחר עזיבה

הנחיות המבוטח - כספי הפיצויים	
1.	משיכת כספי הפיצויים שהצטברו בפוליסה, נא למלא טופס בקשה לפדיון
2.	השארת כספי הפיצויים הפטורים ככספי פיצויים נזילים ומותרים למשיכה בכל עת בניכוי מס רווח מריבית
3.	השארת הפיצויים בקופה משלמת לקצבה למטרת תשלום קצבה חודשית

ביטוח חיים - הוראות המבוטח - להמשך הפוליסה		מסמכים אותם חובה לצרף להודעה זו
מספר פוליסה לעדכון שינוי		
1.	המשך הפוליסה בבעלותי לפי תכנית ביטוח רגילה <input type="radio"/> תגמולים לעצמאים <input type="radio"/> * במידה וסומן תגמולים לעצמאיים יש למלא את טבלת המוטבים המצ"ב בהמשך ** במידה וסומן תגמולים לעצמאיים יש למלא הצהרת FATCA ו-CRS המצ"ב בהמשך	הרשאה לבנק לחיוב חשבון
	<input type="radio"/> במלואה	
	<input type="radio"/> לפי סכום ביטוח בסך _____ ש"ח	
	<input type="radio"/> לפי פרמיה _____ ש"ח	מתוקף צו איסור הלבנת הון התשע"ז - 2017, נדרש לצרף צילום ת"ז, טופס הכר את הלקוח ותוספת שנייה.
2.	בתוכניות 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	
3.	<input type="radio"/> העברת הבעלות למעסיק חדש, במלואה - מס' הפוליסה _____	הסכמת המעסיק החדש לקבלת הבעלות על הפוליסה. יש למלא טופס קבלת בעלות.
4.	<input type="radio"/> סילוק הפוליסה בבעלותי במלואה, או לאחר פדיון חלקי - מס' פוליסה _____	

מינוי מוטבים - למועמד לביטוח						
שם	ת.ז.	תאריך לידה	כתובת	מין	קריבה	% חלקים
				1 2 3 4 5 6 7 8 9 0		
				1 2 3 4 5 6 7 8 9 0		
				1 2 3 4 5 6 7 8 9 0		
				1 2 3 4 5 6 7 8 9 0		
* לא מונו מוטבים למקרה מוות - יהיו המוטבים יורשיו החוקיים של המבוטח.						
* בכל מקרה ביטוח שאינו מות המבוטח, המוטב יהיה המבוטח						

CRS-ו FATCA									
<p>האם אתה אזרח ארה"ב? <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא</p> <p>האם אתה תושב ארה"ב לצרכי מס? <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא</p> <p>ארץ לידה: _____</p> <p>*במידה והנך אזרח ארה"ב, יש לצרף טופס W-9 ולציין שם פרטי ושם משפחה באנגלית.</p> <p>**במידה והנך תושב ארה"ב לצרכי מס, החברה אינה רשאית למכור מוצר מסוג זה לתושב ארה"ב לצרכי מס.</p>					שם פרטי באנגלית		שם משפחה באנגלית		
<p>האם יש לך תושבות לצרכי מס במדינה נוספת מלבד ישראל? <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא</p> <p>במידה וענית 'כן' אנא ציין מדינות תושבות ומספר TIN עבור כל מדינה:</p>									
		מדינה		מספר TIN					
						1.			
						2.			
						3.			
<p>הנני מצהיר בזאת כי הנני משלם מס כדון בכל אחת ממדינות התושבות שציינתי וכי חתמתי על הצעה זו ולרבות ההצהרות שבה נעשתה <u>בישראל</u>.</p> <p>בחתימתי הנני מאשר כי הבנתי את משמעות הצהרותי וכי הנני מסכים לאמור בהן.</p>									
<div> <div></div> <div>X</div> </div>						<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>			
חתימת בעל הפוליסה						תאריך חתימה			

מסמכים אותם חובה לצרף להודעה זו		קִרְן פנסיה - הוראות המבוטח להמשך החשבון בקרן	
_____ (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 מעסיקך 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															
														X	
שם המבוטח				ת.ז.				תאריך				חתימת המבוטח			