חיסכון ארוך טווח



פניות למרכז קשרי לקוחות: ווטסאפ: 054-9893455 | טלפון: 3455* | פקס: 03-7336948 3345433 (משרד ראשי: דרך השלום 53 גבעתיים f1@fnx.co.il מייל לשליחת מסמכים:

www.fnx.co.il צ'אט ומידע אישי באתר החברה:

קוד מסמך 3112

בקשה לפדיון תגמולי שכיר או עצמאי מקרן פנסיה

1113				
פניקס פנסיה וגמל בע"מ (להלן: " החברה ")				
עידן	גבע	302939772	0508654049	idan@idan.com
שם פרטי	שם משפחה	τ.ກ	מס' טלפון נייד	דואר אלקטרוני
תשומת ליבך, פרטי ההתקשרות שציינת בטופס זה יעודכנו עבור כלל המוצרים ככל שישנם ברשותך בקבוצת הפניקס				
הנני מבקש למשוך כספים ע	שנצברו בחשבוני ב – 🕏 הפניס	ס פנסיה מקיפה O	יקס פנסיה משלימה	
. ככל שלא סומנה הקרן ממנה הנך מבקש לבצע פדיון מלא, הפדיון יבוצע משתי הקרנות, הפניקס פנסיה מקיפה והפניקס פנסיה משלימה				
	עצמאי (יש מלא שאי O טכיר	ראר – FATCA, CRS לון	(' 2 בטופס)	
אבקש לפדות את כספי הת	ונמולים:			
	ון חלקי בסך	n″w		
	ת 2000 והנך עומד באחד מה		פטור מניכוי המס האמור:	
O מלאו לי 60 שנה				
הייתי עצמאי O				
O הייתי מובטל 6 חודשים ונ 	מעלה ברצף מתאריך	עד		
	פדיון ב - O חשבוני O הנני מא	אשר העברת כספים ל <i>ו</i>		
* לטובת העברה כספים לצ	ב ד ג' , נדרש לצף צילום תעודת	זהות של בעל החשבון		
		פר סניף: 400		300303020
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
ידוע לי כי:				
			•	מורה אחרת. ניתן לבדוק זכאות
	שומה (עם טופס 159) בהתאנ עבצנובבו לזכותו בדבו הפנחו		•	הפנסיה, לרבות זכות לפנסיית
	הכיסוי הביטוחי לנכות ושארים הכיסוי הביטוחי לנכות ושארים			וופנסוו, יו בוונ זכוונ יפנס ונ
אם הפדיון בוצע בעת ה -	סדר ריסק זמני (שנועד לשמוו	ר על הכסוי הביטוחי בנ	הפנסיה), ההסדר יבוטל ממוע	חתימתי על בקשתי זו.
אם ארצה להצטרף כמבוטח חדש לאחר משיכת הכספים מקרן הפנסיה, אדרש לעבור תהליך חיתום הכולל הצהרת בריאות. אם תאושר				
			זיה יתחילו ממועד ההפקדה ר	אשון שלאחר משיכת הכספים.
	קיימת) תקוזז מן הפדיון שביק ב ב בייבור ייים ביק			
	רה כל תשלום שבוטל או הוחז סום לע עובל לבנול עו לייינות		•	בחון את המשמעויות החמורות
ר לארור פיפולמו לי הכטנ הנובעות מהחלטתי למע		אונ בכןטוני זו לפו יון, ו	נילאווו שניוננוי לי ווזו מנוונ	ר וון או ג דוכושכזעויוו ג דוו וכזוו וו ג <u>ן.</u> -
				סליקה בנקאי (מס״ב) לאימות
				רטי חשבון הבנק שלי ועל מנת
				ותר על חובת הסודיות שהבנק ך האימות כאמור. ידוע לי ואני
	פרידגון דינור על פל טענוד דא אימות יישמר במאגרי החברה	•		ן דואיפוונ פאפווד ידוע זי ואני
מצורפים: O צילום תעודת הזהות שלי.				
0 צילום דנעורוג רואחווג שלי. 0 צילום צ'ק קריא או אישור				
יש לצרף בפדיון תגמולי עצמאי מקרן פנסיה משלימה) FATCA, CRS (יש לצרף בפדיון תגמולי עצמאי מקרן פנסיה משלימה)				
) צילום קריא של תעודת הזהות של בעל החשבון אליו ביקשתי להפקיד את כספי הפדיון (לטובת הפקדה לצד ג')				
O הודעה/הוכחת עזיבה מר	זמעסיק			
	רה בדבר נכונות הפרטים, ידיע		 בבקשה, אם החתום על הבק	ה הינו למיופה כוח /
אפוטרופוס של העמית, יש <i>י</i>	לצרף ייפוי כוח / צו מינוי אפוט יי	רופוס:		

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.

חתימה

תאריך