



הפניקס חברה לביטוח בע"מ (להלן: "החברה")

מסלול הסכון פרט

פרט המבוטח

פרטי המבוקש	
כתובת	טלפון נייד
דואר אלקטרוני	טלפון
שם משפחה	שם פרטי
מו. ת.ז.	

לחושך לירב. פרטני ה彷彿 שארות שאינן רצופת זה יעדכו עבור כל המוצרים ככל שישם ברשות בקבוצת הפניות

CRS-1 FATCA

אם אתה אזרח ארה"ב? <input type="checkbox"/> כן <input checked="" type="checkbox"/> לא אם אתה תושב ארה"ב לצרכי מס? <input type="checkbox"/> כן <input checked="" type="checkbox"/> לא ארצה לידה: _____ <small>*במידה וענית "כן" לאחד מהסעיפים לעיל יש לצרף טופס W-6 ולציין שם פרטי ושם משפחה באנגלית.</small>		
		<b>שם פרטי באנגלית</b>
אם יש לך תושבות לצרכי מס במדינה נוספת מלבד ישראל? <input type="checkbox"/> כן <input checked="" type="checkbox"/> לא		
במידה וענית "כן" אנא ציין מדינות תושבות ומספר NID עבור כל מדינה:		
מספר NID	מדינה	.
		.1
		.2
		.3

הנני מצהיר בזאת כי הנני משלם מוסך דין בכל אחת מדיניות התושבות שציינתי וכי חתמתי על בקשה זו, לרבות הצהרות שבה, בישראל.  
בחותםתי הנני מאשר כי הבנתי את משמעות הצהרות" וכי הנני מסכימ לאמור בהן.

X	תאריך חתימה
חותמת בעל הפוליסה	

יש להעיר את הטעופס באמצעות המיל לכתובת או לפקס מס' 976-7337973  
העברת הטעופס ישירות לחברת הינה תנאי מחייב לביצוע הבקשה בהתאם לתנאי הפלישה.

סוג תקלה

ו' יחיד זוגי

◀ סוג המשיכה

**פדיון כספי פרט (כספיים שאינם כפויים לתקנות קופות הכלל)**

- כל הפליסות
- פוליסות מוס.

ו פדיון מלא (90% ומעלה מהΖבירה) ○ פדיון חלק ב肃 ש"ח

לחשוחת לרוב. במידה ומועד הבקשה לפדיון חל באחד מארבעת ימי העסקים הראשונים בחודש, הפדיון יבוצע ביום העסקי השישי באותו החודש.

↳ **שירותי עדכון באמצעות מסרור (SMS) למועדן לביטוח ולסוכן הביטוח**

הנני מעוניין כי תשלחו אליו עדכונותים בעת ביצוע פעוליות בפועלiosa זו (הינו, חסרים בתהילך הפניון וביצוע הפניון), באמצעות מסרנו SMS למספר הטלפון הניד ממזקיי מרכז או לטלפוןו ויד אחר שאמנסור לכם בעתיד.

#### ↳ אישור המבוטח לקבלת מסרוֹן

<b>חתימתה המבוצעת</b>	<b>שם המשפחה</b>	<b>שם</b>
<b>מו. טלפון נייד נספ</b>	<b>מו. טלפון נייד נספ</b>	<b>מו. טלפון נייד נספ</b>
<b>חתימת סוכן הביטוח</b>	<b>שם המשפחה</b>	<b>שם</b>

**הצהרת המבוטח / יתרור סודיות ל – CRS-I FATCA**

אני מצהיר בזאת כי:

1. ידוע לי כי מסכום הפדיון המבוקש יונכה מס רווחי הון וערף הפדיון הנותר לאחר הnicci יופק לפוליסה הנוכחית.
2. אני מצהיר כי אני פועל בעבור עצמי ולא עבור אחר,.Condresh בצו אישור הלבתה הון.
3. הנני מתחייב בזאת לשלם ל"הפניקס" במקרה של ביטול תשלום או החזר תשלום אחרון שבוצע בכרטיס אשראי/הוראת קבע לאחר ביצוע הפדיון.
4. אני הח"מ, בעל הפוליסת/המבוטח בפוליסת, מסכים כי במקרה שבו אצחים שבו המדינה זרה או תושב מדינה זרה או במקרה שבו הפרטים שמסרתתי לחברת מצביעים על אינדייקציה לכך שיתכן ואני אזרח או תושב מדינה זרה וסבירתי לבקשת החברה למלא את הטפסים השוללים את קיומה של האינדייקציה בתוך פרק הזמן שהעמד לרשותי, החברה תהיה מחויבת למסור פרטים ביחס לפרטי זהה של ויחיסכון שלו בהתאם ה-CRS-FATCA.
5. זהשמי, זו חתימתו וכל האמור בהצהרה זו הם האמת.

חתימות		תאריך	שם פרטי של המבוטח	שם המשפחה של המבוטח	ת.ז.	שם פרטי של בעל הפוליסת	שם המשפחה של בעל הפוליסת	ת.ז.	תאריך
חתימת המבוטח	X 7.4.2019	05/05/2019	טליזר אליזר	אליזר	005033800	טליזר אליזר	אליזר	005033800	22/02/2022
חתימת בעל הפוליסת	X 7.4.2019								22/02/2022

סוכן יזכיר, אם המסמכים לא נמסרו על ידו למשרדי החברה באותו יום בו התקבלו אצלך, הרי שעלייך מלאו טופס "הודעה על מועד קבלת מסמכי המבוטח", המופיע בפורט הסוכנים, ולהעבירו יחד עם בקשה המבוטח לחברתנו. יובהר כי ככל שלא יתקבל טופס כאמור, תראה החברה את מועד קבלת המסמכים בחברה, כמועד בו נתקבלו אצל הסוכן.

טופס הצהרת מוטב למקורה חיים/מוטב למקורה מותו  
תוספת שלישיית – (סעיף 5 (ד))

הפניקס מסלול השקעה כללי

12008785689

מס. הפלישה/החשבון:

805033800

שם קופת הגמל:

אנו מודים לך על...

(שם המוטב ובתאגיד מוטב – שם התאגיד), בעל מס' זהות:

מצהיר בזה כי:

אני פועל בשבייל עצמי ולא בשבייל אחר ואין נהנה זולתי מפעולות קבלת תגמול הניתן/משיכת הכספי מהחשבון.

הנוהנים מקבלת תגמול הניתן/משיכת הכספי מהחשבון הם:

שם	שם	שם זיהוי <sup>1</sup>	תאריך לידיה/התאנחות <sup>2</sup>	מען

בעל השיטה בתאגיד הם (ימולא במקרה שבו המצהיר הוא תאגיד):

שם	שם זיהוי <sup>1</sup>	תאריך לידיה

אני מתחייב להודיע על כל שינוי פרטים שמסרתי לעיל.

ידעו לי כי מסירת מידע כוזב, לרבות אי-מסירת עדכון של פרט החיב בדיעו, במטרה שלא יהיה דיווח או כדי לגרום לדיווח בלתי נכון להבנת הוועדה, תשע"ז-2017, מהווה עבירה פלילית.

חתימת	<b>א. גלעדי</b>	תאריך	07/12/2021
-------	-----------------	-------	------------

1. לרבות שם המדינה שבה הוצאה מסמך זהיהו.

2. ימולא אם חסר שם או מסמך זהות.