EmailBody

שלום,

המבוטח מעוניין למשוך הכל, תגמולים עם ניכוי מס.

לטיפולכם אודה.

מצ"ב בקשה לפדיון.

לכבוד פקיד שומה



טופס זה ימולא עייי מעביד(1) בשל כל עובד שכיר
שפרש מעבודה (גם במקרה של הפסקת עבודה
עקב מוות) אם לעובד זכוייות למענק (פיצויים),
קיצבה או תגמולים בגין עבודתו.

חובה למסור את הטופס לפקיד השומה, גם כאשר חישוב הפטור למענק נעשה עייי המעביד.

ההעתק - יימסר לעובד, לשאיריו, או למי מטעמם.

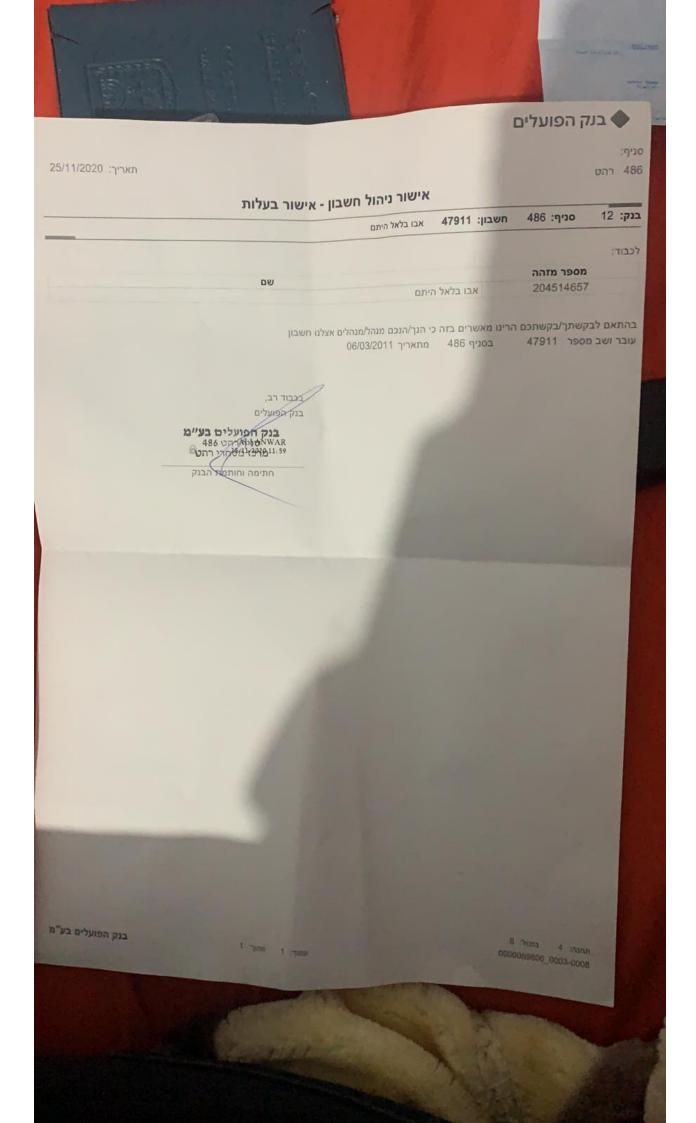
הטופס כתוב בלשון זכר - מתייחס גם לנקבה

הודעת מעביד (1)על פרישה מעבודה של עובד (2)

הסכומים יירשמו רק בשקלים שלמים יש לסמו √ בריבוע המתאים

				, המתאים	ון 7 בריבוע	יש לסמ					
19,01	121	תאריך הגשה									
	/	טופס קודם מתאריך	מתקן 🗀 :	מקורי 🛕	טופס זה:						
					צלי:	ודתו א	שלהלן פרש מעב	י העובד	נכם כ	הודינ	הנני ל
							,				פריע
					שינוי תפקיד	אינ	שינוי תפקיד 🖵	נוך ב	לקית ו	שה חי	פריע 🗖
									עובד	טי הי	א. פר
		כתובת מלאה		תאריך לידר	שפחה	שם מ	שם פרטי		ר זהות		
0 מיקוד		מסי בית/דירה יישו	סס הגנה	10/1992	כלאל	אבו ו	היתם	2 0 4	5 1	4 6	5 7
		בעל שליטה (5)	העובד הוא ו			1- 1 - 1	לציין סוג קירבה ⁽⁴⁾)	רוב ⁽³⁾ ניש	זוא קו	עובד ו	הי
					*				מעביד		20. 2
רתו של העובד)	מקום עבוז	בר מכתובת אחת יש לציין את כ	ה (אם יש יור	כתובת מלא		D	ש		יק ניכוי		
		5830	מולוו 323	הגרייא 32	ניקי	וירותי	כוכב לבו ש	9 3 2	2 7	8 8	0 7
		: הפרישה (סמן אחת הא יציאה לגימלאות, פיטורין א סיבה שהיא מוות		רה (8) 1 5 שנים בשנים		7 8	תאריך הפרישה(7) 3 0 0 6 2 0 2	(6) דה	לת העבו 1 2	ך התחל 2 0	
	-						ישה ⁽⁹⁾	לגיל פרי	ועובד	עת ה	<u>ה. הג</u>
					(1	ישהיי (ס.	רישהיי לפי חוק ייגיל פו	גיע לייגיל פ	זעובד ה	n 🗌	1
					(.	11) יחות פחות	נכות יציבה של 75% לנ	עובד דרגת	קבעה ל) [2
						-	יל פרישהיי. (12)	א הגיע לייגי	זעובד ל:		3
ויי פיטורין	ת פיצו	י עבודה" לעניין תקנו 4 6 6 0		לא מימין.) <u>יש להתחיל למ</u>	¹⁴⁾ わせい	אחרונה לפני הפו				ו. משי ס (
משכורת	שיעור	מערגד חווח			משרה / הו משכורת	שיעורי	יפות / שינויים ב				
אחרונה לתקופה ⁽¹⁶⁾	המשרה ב - %		התחלה		אחרונה	המשרה	תאריך סיום		התחלה		
לונקובוו	70 - 1	שנה חודש יום	חודש יום	שנה	לתקופה (16)	% - a	שנה חודש יום	יום	חודש	ה.	שנ
			***************************************					H		1	

/a.a.		ת העבודה	ד בגין תקופ	<u>שנצברו לעוב (1:</u>	פרישה וסכומים/זכויות	פירוט תשלומים בגיו
נצברה הזכות (22) נאריך סיום	נה שולם התשלום או חלה רה	התקופה בגי תאריך הת	קוד	קוד סוג המשלם ⁽²⁰⁾ י	מספר תיק הניכויים (19)	שם המשלם (18)
(24)					935217323	07/20
בירה נוספת (⁽²⁶⁾	ה (25) צ	מספר חשבון/פוליס	(24)	תאריך התשלו	הסכום ששולם או שנצבר ליום הפרישה (23) 2 9 5 2	
נצברה הזכות ⁽²² נאריך סיום	נה שולם התשלום או חלה	התקופה בגי תאריך הת	קוד סוג התשלום	קוד סוג המשלם ⁽²⁰⁾	מספר תיק הניכויים (19)	שם המשלם (18)
		/// / / (103)	סוג ווונטכום	סוגוומשכם		
בירה נוספת (26)	יה (25)	מספר חשבון/פוליס	(24)	תאריך התשלו	הסכום ששולם או שנצבר ליום הפרישה (23)	
ו נצברה הזכות ⁽²²⁾ עאריך סיום	נה שולם התשלום או	התקופה בגי תאריך הח	קוד סוג התשלום	קוד סוג המשלם ⁽²⁰⁾	מספר תיק הניכויים (19)	שם המשלם (18)
			טוג ווונשכום	סוג המשכם יייי		
בירה נוספת (⁽²⁶⁾	צה (25)	מספר חשבון/פוליכ	(24)	תאריך התשל	הסכום ששולם או שנצבר ליום הפרישה (23)	
	אריך התשלום	n		ביייים		תשלום מענק לשיעור
הסכום בשייח		יח שנו	הסכום בש	נאריך התשלום נה חודש יום	בסכנם בנעיים	תאריך התשלום שנה חודש יום
	100					
			2 - 4			
מנהל (27)	אים שניקבעו עייי הנ		ומי הניכוי במי	ור ולקבוע את סכ (28)	עצמו את סכום המענק הפכ	
		4,660/0			ם המשכורת הקובעת לפטור יכ מענק המשולם בעת הפרישו	
		2,952-0	(30)		יכ מענק המשולם בעונ הפו ישו ם המענק הפטור ממס על פי ס	
		0		עיןי דו ואון עבקווייי	ם המענק הנטור ממט על ניי ט ם המענק החייב במס	
		0	0.0 בסד	0 0/ 22/20/2		, T
		J		מט בשיעוו %	יות המעוה החייב במס ניכיתי	.5 מסו
				מט בשיעוו %	בום המענק החייב במס ניכיתי ר לפקיד השומה בתאריך	
		0			ר לפקיד השומה בתאריך: עתי לקופה	שהועב 6. הוד
		0		בסך בסך	ר לפקיד השומה בתאריך. עתי לקופה ה לנכות מס בשיעור %	שהועב 6. הוד כי עלי
		0	העובד ביקש	בסך	ר לפקיד השומה בתאריך: עתי לקופה	שהוענ 6. הוד כי עלי 7. הוד
		ס מלאנם נוני	העובד ביקש ה) ⁽³¹⁾ סך של	בסךכי בעתיד (רציף קיצב	ר לפקיד השומה בתאריך. עתי לקופה ה לנכות מס בשיעור %_0.00 עתי לקופה מכספי המענק לתשלום קצבה	שהוענ 6. הוד כי עלי 7. הוד לייעד 2. הצהרת מעביד
ב לבן	נם נכונים.	ס מלאנם נוני	העובד ביקש ה) ⁽³¹⁾ סך של	בסךכי בעתיד (רציף קיצב	ר לפקיד השומה בתאריך. עתי לקופה ה לנכות מס בשיעור % עתי לקופה	שהוענ 6. הוד כי עלי 7. הוד לייעד 2. הצהרת מעביד
ן לבן ן ואחוקה בע"מ 5152403 חותמת	נם נכונים. כוב שירותי ניקיו	ס מלאנם נוני	העובד ביקש ה) ⁽³¹⁾ סך של ה, על כל חל ע פרטים או	בסךכי בעתיד (רציף קיצב שמסרתי בטופס ז בחוק בגין השמטו	ר לפקיד השומה בתאריך. עתי לקופה ה לנכות מס בשיעור %_0.00 עתי לקופה מכספי המענק לתשלום קצבה	שהוענ 6. הוד כי עלי 7. הוד לייעד 2. הצהרת מעביד
ן ואחזקה בע"מ 5152403	נם נכונים. כוב שירותי ניקיו	0 קיו, הם מלאים ונס מסירת פרטים שאי	העובד ביקש ה) ⁽³¹⁾ סך של ה, על כל חל ע פרטים או	בסך בעתיד (רציף קיצב שמסרתי בטופס ז בחוק בגין השמטו	ר לפקיד השומה בתאריך. עתי לקופה ה לנכות מס בשיעור %_0.00 מכספי המענק לתשלום קצבה צהיר בזאת כי כל הפרטים ועים לי העונשים הקבועים	שהועב 6. הוד כי עליי 7. הוד לייעד ב. הצהרת מעביד ב. הצהרת מעביד וכי יד





מרכז קשרי לקוחות אבי 2, גבעת שמואל fnx3u אבי 2, גבעת שמואל fnx3u מרכז קשרי לקוחות 03-7337986 : פקס: | www.fnx.co.il | F1@fnx.co.il | 5345433 משרד ראשי: דרך השלום 53, גבעתיים

						("222	00"	יים פיויים (לכל		לפידיון	שה י
									בע״מ/הפניקס חברה לביי ספים מאחד או יותר מהמו		
		TIC	ה עמית יכ	הותיקו	הפנסיר	ס קרן	מה (בו ב טיוון. נס פנסיה משליו	ספים מאחד או יותר מהנו ו פנסיה מקיפה -O הפניק	זאת למשון כ ב	בקש בי
						עמית	ו/הי	למקרה חיים	ה / המבוטח / המוטב	על הפוליסו	יכוי כו
	הגנה 1 באר	2	0 4	5 1	. 4	6 5			זיתם אבו בלאל		
	כתובת			.1.	n			enה	שם מש	שם פרטי	
	דואר אלקטרוני								054-7	462457	
\	arioprix ikit						נייז		l l	טלפ	
111							לא (עיל? טכן כ	י. ת כתובתך עפ״י הרשום ל	עוניין לעדכן א	הנך מ
על מוחנו די	19/01/2021		ו א לא	לא	D C	"ב?	ו ארה	פרט בלבד) האם אתה אזרר האם אתה תושנ	בקשה לפדיון כספי חסכון:	יש למלא ב (יש למלא ב	FATC
חתימת בעל הפוליסה המבוטח / המוטב למק חיים / העמית	תאריך חתימה					מהסעיפי	לאחד	ארץ לידה : *במידה וענית "כו"	שם משפחה באנגלית	י באנגלית	ים פרט
				201	יו בפול			פרטי ושם משפחה			
				.110	71911 7	ם לוננו	בהתא	ביצוע הבקשה ו	וברה, הינה תנאי מקדים ל	פס ישירות לר	ת הטו
				e de la composição de l						משיכה	
			ממס	יטורים נ	ויים הפ	פי הפיצ	ל כסכ	פדיון כי	החייבים בניכוי מס כחוק]	פיצויינ
		ופוליסות	מספרי ר	ציין את	ו ממס.	פטורים	ויים ה	ש״ח מהפיצ	יווד.ח דו כו נוס כי יייו	ספי הפיצויים ו לקי בסך	
			־מים	ןים הקוז	מעסיק	מכל ו		O פדיון פ	Ī	עויים ממעסיק	דווו פי
							ול)	נקנות קופות הגנ	צמאיים (כספים כפופים לר	ים לשכירים/ע	תגמול
	**D'	קים קודמי קים קודמי	תמעסיק	חנמוליו	IIITO (1	1000		פוליסות מס'	ליסות 0 כ	ל הפו
			OPISIO E	ILVEILL	11 15 (765	בדיון חלקי* בסך	לא 00	דיון מ
			מיסה.	כווחי בפוי	בוחוי הבי	בונוול כ		()	סות (יש לצרף טופס 159)	קב מיעוט הכו	דיון עי
	. הסעיף 6							בנון נסוווכ במדוון מל			
		ל ההצהרה							שיעור של 90% ומעלה מערך הפ		
	1964	ל ההצהרה תשכ״ד –	פוח הנמל	יכנות הו	יכוות בח	K// 117,	14 ועו	נויים כפופים לסעיף	ם מתקופת עבודה בה כספי הפיצ	תגמולים לשכיריו	ושיכת
	1964 קנות קופות הגמל"	ל ההצהרה: תשכ״ד – פו <mark>פים לת</mark> ז:	פוח הנמל	יכנות הו	יטים בח "תנאי ו	ם המפוו - בה 4 – ראה	14 זעז <mark>לתנאיו</mark> 3 ו/או ו	נויים כפופים לסעיף ולום מס, בכפוף י מתאימה בסעיף נ	ם מתקופת עבודה בה כספי הפיא ו נ״ל ניתנים למשיכה ללא תש י עלה – מלא את ההצהרה ה	תגמולים לשכיריו יבך! הכספים ר	ושיכת ומת ל י
и	1964 קנות קופות הגמל"	ל ההצהרה: תשכ״ד – ו פופים לתז:	פוח הנמל	יכנות הו	יטים בח "תנאי ו	ם המפוו - בה 4 – ראה	14 זעו לתנאיו 3 ו/או ו סכמה	נויים כפופים לסעיף ולום מס, בכפוף ז מתאימה בסעיף נ טעיף 5 – ראה "הנ	ם מתקופת עבודה בה כספי הפי) נַ״ל נִיתנִים למשיכה ללא תש נֵ אלה - מלא את ההצהרה ה : אלה - חתום על הצהרה בכ	תגמולים לשכיריו יבך! הכספים ר ך עומד בתקנוח ב עומד בתקנוח	ישיכת ומת ל' ה והינ
9	1964 קנות קופות הגמל"	ל ההצהרה תשכ״ד – : פופים לת ז	פוח הנמל	יכנות הו	יטים בח "תנאי ו	ם המפוו - בה 4 – ראה	14 זעו לתנאיו 3 ו/או ו סכמה	נויים כפופים לסעיף ולום מס, בכפוף ז מתאימה בסעיף נ טעיף 5 – ראה "הנ	ם מתקופת עבודה בה כספי הפ״ זְנ״ל ניתנים למשיכה ללא תש יַ אלה – מלא את ההצהרה ה יַ אלה – חתום על הצהרה בכ בספים שאינם כפופים לתקנ כספים שאינם כפופים לתקנ	תגמולים לשכיריו יבך! הכספים ה ך עומד בתקנוח ך עומד בתקנוח י חסכון פרט (מ	ושיכת ומת לי ה והינ ה ואינ כספי
	1964 קנות קופות הגמל"	יל ההצהרה תשכ״ד - : פופים לת ז	פות הגמל תגמולים כ	נקנות קו משיכה ל	יטים בח ״תנאי ו יס״.	ם המפוח 4 – ראה לניכוי נ	14 ועו לתנאיו 3 ו/או ו סכמה	יויים כפופים לסעיף ילום מס, בכפוף ז מתאימה בסעיף ז טעיף 5 – ראה "הנ ות קופות הגמל)	ם מתקופת עבודה בה כספי הפ") זנ"ל ניתנים למשיכה ללא תש נ אלה – מלא את ההצהרה ה נ אלה – חתום על הצהרה בכ ליסות מס" יש מלדנ!* בתב	תגמולים לשכיריו יבך! הכספים ח ך עומד בתקנוח ך עומד בתקנוח י חסכון פרט (כ יוליסות O פו	ושיכת ומת לי ה והינ ה ואינ כספי כל הפ
	קנות קופות הגמל״	פופים לתז	פות הגמל תגמולים כ	נקנות קו משיכה ל	יטים בח ״תנאי ו יס״.	ם המפונ 4 - ראה לניכוי מ -	14 ועז לתנאיו 3 ו/או 3 סכמה נין ביכ	נויים כפופים לסעיף ולום מס, בכפוף י מתאימה בסעיף נ טעיף 5 – ראה ״הי ות קופות הגמל) וור כפדיוו מלא לע	ם מתקופת עבודה בה כספי הפ"ז זנ"ל ניתנים למשיכה ללא תש נ אלה – מלא את ההצהרה ה נ אלה – חתום על הצהרה בס כספים שאינם כפופים לתקו "יון חלקי" בסך "יון חלקי" בסך	תגמולים לשכיריו יבך! הכספים ה ך עומד בתקנוח י חסכון פרט (מ יוליסות O פו יוליסות O פו	ושיכת ומת לי ה והינ ה ואינ כספי כל הפ
ודה ותמונה.	קנות קופות הגמל״	פופים לתז	פות הגמל תגמולים כ	נקנות קו משיכה ל	יטים בח ״תנאי ו יס״.	ם המפונ 4 - ראה לניכוי מ -	14 ועז לתנאיו 3 ו/או 3 סכמה נין ביכ	נויים כפופים לסעיף ולום מס, בכפוף י מתאימה בסעיף נ טעיף 5 – ראה ״הי ות קופות הגמל) וור כפדיוו מלא לע	ם מתקופת עבודה בה כספי הפ"ז זנ"ל ניתנים למשיכה ללא תש נ אלה – מלא את ההצהרה ה נ אלה – חתום על הצהרה בס כספים שאינם כפופים לתקו "יון חלקי" בסך "יון חלקי" בסך	תגמולים לשכיריו יבך! הכספים ה ך עומד בתקנוח י חסכון פרט (מ יוליסות O פו יוליסות O פו	ושיכת ומת לי ה והינ ה ואינ כספי כל הפ
	קנות קופות הגמל״ תאריך הנפקת התעו	פופים לתז	פות הגמל תגמולים כ	נקנות קו משיכה ל	יטים בח ״תנאי ו יס״.	ם המפונ 4 - ראה לניכוי נ טול הכיכ	14 ועז לתנאיה 3 ו/או 1 3 סכמה נין ביכ	יוים כפופים לסעיף: ולום מס, בכפוף י מתאימה בסעיף י יטעיף 5 – ראה "הי יות קופות הגמל) יוב כפדיון מלא לע לום ת.ז. (כול	ם מתקופת עבודה בה כספי הפי״ זְנֵ״ל ניתנים למשיכה ללא תש זֵ אלה – מלא את ההצהרה ה זֵ אלה – חתום על הצהרה בכ כספים שאינם כפופים לתקנ ליסות מס׳ "יון חלקי* בסך שמפ ומעלה מערך הפדיון יחש לבך! חובה לצרף ציי	תגמולים לשכיריו יבך! הכספים ה ך עומד בתקנות י חסכון פרט (מ יוליסות O פו ילא O פז קי בשיעור של מ	משיכת ו מת לי ה והינ ה ואינ כספי כל הפ פדיון מ
	קנות קופות הגמל" תאריך הנפקת התעו הצהרת המבוטר	פופים לתק: הכ ולל נ	פות הגמל תגמולים כ יסה. ע וברור	נקנות קו משיכה ל וחי בפול (ג) קרי)	יסאות ל "תנאי ו "מ". מי". מוי הביט	ם המפוח - באה לניכוי ב שול הכיכו פח הכ	14 ועז לתנאיי 3 ו/או פ 20כמה נין ביכ	יויים כפופים לסעיף: אלום מס, בכפוף י מתאימה בסעיף י יוער פ - ראה "הי יות קופות הגמל) יוב כפדיון מלא לע לום ת.ז. (כול	ם מתקופת עבודה בה כספי הפ״ זְנֵיל ניתנים למשיכה ללא תש זֵי אלה – מלא את ההצהרה ה זֵי אלה – חתום על הצהרה בנ נספים שאינם כפופים לתקו ייון חלקי* בסך שייון חלקי* בסך לבך! חובה לצרף ציי ייון) לתגמולים כפופים חונ הכספים	תגמולים לשכיריו יבר! הכספים ה ר עומד בתקנות ר עומד בתקנות י חסכון פרט (כ י חסכון פרט (כ י ליסות O פו יוליסות O פו קי בשיעור של ה לתשומת	משיכת לים הינ ה והינ ה ואינ ן כספי כל הפ פדיון ב יון חלי
ר / העמית	קנות קופות הגמל" תאריך הנפקת התעו הצהרת המבוטר וו לי 60 שוה	פופים לתק	פות הגמל תגמולים כ יסה. ע וברור	נקנות קו משיכה ל וחי בפול	יסאות ל "תנאי ו "מ". מי". מוי הביט	ם המפוח - באה לניכוי ב שול הכיכו פח הכ	14 ועז לתנאיי 3 ו/או פ 20כמה נין ביכ	יויים כפופים לסעיף: אלום מס, בכפוף י מתאימה בסעיף י יוער פ - ראה "הי יות קופות הגמל) יוב כפדיון מלא לע לום ת.ז. (כול	ם מתקופת עבודה בה כספי הפי״ זְנֵ״ל ניתנים למשיכה ללא תש זֵ אלה – מלא את ההצהרה ה זֵ אלה – חתום על הצהרה בכ כספים שאינם כפופים לתקנ ליסות מס׳ "יון חלקי* בסך שמפ ומעלה מערך הפדיון יחש לבך! חובה לצרף ציי	תגמולים לשכיריו יבר! הכספים ה ר עומד בתקנות ר עומד בתקנות י חסכון פרט (כ י חסכון פרט (כ י ליסות O פו יוליסות O פו קי בשיעור של ה לתשומת	ושיכת ה והינ ה ואינ כספי כל הפ פדיון ני ייון חלי
ר / העמית	קנות קופות הגמל" ת אריך הנפקת התעו הצהרת המבוטח זו לי 60 שנה עומד בהוראות תקנה 34 (דש למלא סעיף 4)	פופים לת? הכולל ו O מלאו O הנני	פות הגמל תגמולים כ יסה. ע וברור	נקנות קו משיכה ל וחי בפול () קרי) שיכה	יסאות ל "תנאי ו יס". ווי הביט מתובת אים למ	ם המפוח 4 - ראה לניכוי ב שול הכיכ פח הכ מל מל	14 (ע) לתנאיו 3 (או פ 1 (גין ביכ לל ספ לל ספים י	ינויים כפופים לסעיף: אלום מס, בכפוף י מתאימה בסעיף: טעיף 5 – ראה ״הי ינת קופות הגמלו וב כפדיון מלא לע לום ת.ז. (כול לחם ת.ז. (כול לחם נירים	ם מתקופת עבודה בה כספי הפ״ זְנֵיל ניתנים למשיכה ללא תש זֵי אלה – מלא את ההצהרה ה זֵי אלה – חתום על הצהרה בנ נספים שאינם כפופים לתקו ייון חלקי* בסך שייון חלקי* בסך לבך! חובה לצרף ציי ייון) לתגמולים כפופים חונ הכספים	תגמולים לשכיריו יבר! הכספים ה ר עומד בתקנות ר עומד בתקנות י חסכון פרט (כ י חסכון פרט (כ י ליסות O פו יוליסות O פו קי בשיעור של ה לתשומת	ושיכת ה והינ ה ואינ כספי כל הפ פדיון ני ייון חלי
ח / העמית (ב)6 בתקנות קופות הג	קנות קופות הגמל" תאריך הנפקת התעו ו לי 60 שנה עומד בהוראות תקנה 34 (יש למלא סעיף 4) ון לי 60 שנה	פופים לתק: הכולל ח ס מלאו ס מלאו ס מלאו	פות הגמל תגמולים כ יסה. ע וברור 0.00	נקנות קו משיכה ל וחי בפול () קרי) שיכה 1.01.200	יסים בח "תנאי ו "מ". יס". בתובח אים למ אים למ	ם המפוח ב המפוח לניכוי ני לניכוי ני בח הכי פח הכי מל שהופרע	בין ביכ מר בין ביכ מין ביכ לל ספים י	יויים כפופים לסעיף: אלום מס, בכפוף י מתאימה בסעיף: יות קופות הגמל) יוב כפדיון מלא לע לום ת.ז. (כול לום ת.ז. (כול כירים	ם מתקופת עבודה בה כספי הפי) זנ"ל ניתנים למשיכה ללא תש ז אלה - מלא את ההצהרה ה ז אלה - חתום על הצהרה בכ כספים שאינם כפופים לתקו יון חלקי* בסך 1909 ומעלה מערך הפדיון יחש לבך! חובה לצרף ציי יון) לתגמולים כפופים 1013 מכולי שכירים/קופת גמל ש	תגמולים לשכיריו יבר! הכספים ה ר עומד בתקנוח ר עומד בתקנוח י חסכון פרט (כל י חסכון פרט (כל י י בשיעור של כל לתשומת משיכה (פד	ושיכת ה והינ ה ואינ כספי כל הפ פדיון ני ייון חלי
ח / העמית ב)6 בתקנות קופות הנ	קנות קופות הגמל" תאריך הנפקת התעו ו לי 60 שנה עומד בהוראות תקנה 34 (ש למלא סעיף 4) ז ותק של 15 שנה לפוליסה ו לי 60 שנה	פופים לתז: הכולל ה ס מלאו (נדר O הנני ס מלא ס מלא O מלא	פות הגמל תגמולים כ יסה. ע וברור 0.00	נקנות קו משיכה ל וחי בפול () קרי) שיכה	יסים בח "תנאי ו "מ". יס". בתובח אים למ אים למ	ם המפוח ב המפוח לניכוי ני לניכוי ני בח הכי פח הכי מל שהופרע	בין ביכ מר בין ביכ מין ביכ לל ספים י	יויים כפופים לסעיף: אלום מס, בכפוף י מתאימה בסעיף: יות קופות הגמל) יוב כפדיון מלא לע לום ת.ז. (כול לום ת.ז. (כול כירים	ם מתקופת עבודה בה כספי הפ״ זְנֵיל ניתנים למשיכה ללא תש זֵי אלה – מלא את ההצהרה ה זֵי אלה – חתום על הצהרה בנ כספים שאינם כפופים לתקו ייון חלקי* בסך שייון חלקי* בסך לבך! חובה לצרף ציי ייון) לתגמולים כפופים חונ הכספים	תגמולים לשכיריו יבר! הכספים ה ר עומד בתקנוח ר עומד בתקנוח י חסכון פרט (כל י חסכון פרט (כל י י בשיעור של כל לתשומת משיכה (פד	ושכת לה הינת לה הינת לה הינת לה הינת לה הינת לה הפקדיון בר הפקדיון בר הפקדיון בר הינת לה הינת לה הינת לה הינת לה הינת לה הינת להינת
ח / ה עמית (ב)6 בתקנות קופות הג ז	קנות קופות הגמל" תאריך הנפקת התעו ו לי 60 שנה עומד בהוראות תקנה 34 (עומד לא סעיף 4) עו לי 60 שנה עותן של 15 שנה לפוליסה עו לי 60 שנה	פופים לת? מלאו	פות הגמל תגמולים כ ע וברור ע וברור 1.00 0.00	משיכה ל (ב) קרי) (ב) קרי) (ב) קרי) (ב) קרי) (ב) (ב) (ב) (ב) (ב) (ב) (ב) (ב) (ב) (ב)	יסים בח "תנאי ו "חנים". "חוי הביט אים למ אים למ או עד 50 או עד 60	ם המפוות לניכוי ב לניכוי ב שול הכיכ מל מל שהופרע שהופרע שהופרע	ויין ביכל פרים און ביכל פרים	יויים כפופים לסעיף: אלום מס, בכפוף אילום מס, בכפוף אילים מס, בכפוף אילים מראיים לייני פריים ביינים	ם מתקופת עבודה בה כספי הפי) זנ"ל ניתנים למשיכה ללא תש ז אלה - מלא את ההצהרה ה ז אלה - חתום על הצהרה בכ כספים שאינם כפופים לתקו יון חלקי* בסך 1909 ומעלה מערך הפדיון יחש לבך! חובה לצרף ציי יון) לתגמולים כפופים 1013 מכולי שכירים/קופת גמל ש	תגמולים לשכיריו יבר! הכספים ה ר עומד בתקנוח ר עומד בתקנוח י חסכון פרט (כל י חסכון פרט (כל י י בשיעור של כל לתשומת משיכה (פד	ישיכת ליה ליה הינ ה והינ ה ואינ ישיבון בספי פדיון בי ייון חלי
ח / ה עמית (ב)6 בתקנות קופות הג ז	קנות קופות הגמל" תאריך הנפקת התעו ו לי 60 שנה עומד בהוראות תקנה 34 (ו לי 60 שנה יו לי 60 שנה ו לי 60 שנה	פופים לת? הכולל ה הכולל ה הכולל ה הכולל ה הכני הכני	פות הגמל תגמולים כ יסה. ע וברור ע וברור 0.00	משיכה ל (ב) קרי) (ב) קרי) (ב) קרי) (ב) קרי) (ב) (ב) (ב) (ב) (ב) (ב) (ב) (ב) (ב) (ב)	יסים בח "תנאי ו "חנים". "חוי הביט אים למ אים למ או עד 50 או עד 60	ם המפוות לניכוי ב לניכוי ב שול הכיכ מל מל שהופרע שהופרע שהופרע	ויין ביכל פרים און ביכל פרים	ינויים כפופים לסעיף: אלום מס, בכפוף י מתאימה בסעיף: טעיף 5 – ראה "המ יות קופות הגמל) וב כפדיון מלא לע לום ת.ז. (כול לום ת.ז. (כול לום מאים	ם מתקופת עבודה בה כספי הפי״ נגלה - מלא את ההצהרה ה נגלה - חתום על הצהרה בי נמלה - חתום על הצהרה בי ליסות מסי ייון חלקי* בסך ליסות מלי בסף וון חלקי בסף ייון חלקי בסף מערך הפדיון יחש לבך! חובה לצרף ציי וון) לתגמולים כפופים נגמולי שכירים/קופת גמל ש נגמולי עצמאים/קופ"ג לעצי	תגמולים לשכיריו יבר! הכספים ה ר עומד בתקנוח ר עומד בתקנוח י חסכון פרט (כ י חסכון פרט (כ י ליטות O פו יוליטות O פו ייליטות O פו יוליטות O פו יוליטות O פו יוליטות O פו לרשומת לתשומת משיכה (פד	ושיכת לחביבת הומת לחביבת הומיבת הומיבת הומיבת הומיבת כספים כספים בכל הפקדיון בל הפקדיון
ח / ה עמית (ב)6 בתקנות קופות הג ז	קנות קופות הגמל" תאריך הנפקת התעו ו לי 60 שנה עומד בהוראות תקנה 34 (עומד לא סעיף 4) עו לי 60 שנה עותן של 15 שנה לפוליסה עו לי 60 שנה	פופים לת? הכולל ה הכולל ה הכולל ה הכולל ה הכני הכני הכני הכני הכל ה הכני הכל ה הכני הכל ה הכני הכל ה הכני הכני הכני הכני הכני הכני הכני	פות הגמל תגמולים כ ע וברור ע וברור 1.00 0.00	משיכה ל (ב) קרי) (ב) קרי) (ב) קרי) (ב) קרי) (ב) (ב) (ב) (ב) (ב) (ב) (ב) (ב) (ב) (ב)	יסים בח "תנאי ו "חנים". "חוי הביט אים למ אים למ או עד 50 או עד 60	ם המפוות לניכוי ב לניכוי ב שול הכיפ מל מל שהופרע שהופרע שהופרע	ויין ביכל פרים און ביכל פרים	ינויים כפופים לסעיף: אלום מס, בכפוף י מתאימה בסעיף: טעיף 5 – ראה "המ יות קופות הגמל) וב כפדיון מלא לע לום ת.ז. (כול לום ת.ז. (כול לום מאים	ם מתקופת עבודה בה כספי הפי) זנ"ל ניתנים למשיכה ללא תש ז אלה - מלא את ההצהרה ה ז אלה - חתום על הצהרה בכ כספים שאינם כפופים לתקו יון חלקי* בסך 1909 ומעלה מערך הפדיון יחש לבך! חובה לצרף ציי יון) לתגמולים כפופים 1013 מכולי שכירים/קופת גמל ש	תגמולים לשכיריו יבר! הכספים ה ר עומד בתקנוח ר עומד בתקנוח י חסכון פרט (כ י חסכון פרט (כ י ליטות O פו יוליטות O פו ייליטות O פו יוליטות O פו יוליטות O פו יוליטות O פו לרשומת לתשומת משיכה (פד	משיכת
ח / ה עמית (ב)6 בתקנות קופות הג ז	קנות קופות הגמל" תאריך הנפקת התעו ו לי 60 שנה עומד בהוראות תקנה 34 (זו לי 60 שנה יו לי 60 שנה זו תק של 15 שנה זו לי 60 שנה	פופים לת? ב ב ב ב ב ב ב ב ב	פות הגמל תגמולים כ ע וברור ע וברור 01.0 01.0 01.01.2	משיכה לוחי בפול (ב) קרי) קרי) קרי) קרי) קרי) קרי) (ב) (ב) (ב) (ב) (ב) (ב) (ב) (ב) (ב) (ב	יסים בה יתנאי ו יס". מין הביט אים למ אים למ או עד 50 או עד 60 הופרשו עד 60	ם המפות לניכוי ב שול הכים מל שהופרש שהופרש שהופרש יצבה ש	לתנאיי לתנאיי בין ביכ נין ביכ ל ספים / ל ספים / ספים / ספים /	יויים כפופים לסעיף: אלום מס, בכפוף א אלום מס, בכפוף א אלום מס, בכפוף א עיף 5 – ראה "היה לים" יות קופות הגמלי) וב כפדיון מלא לע לע לום ת.ז. (כול לום ת.ז. (כול לום ת.ז. מירים בירים ביר	ם מתקופת עבודה בה כספי הפי״ נגלה - מלא את ההצהרה ה נגלה - חתום על הצהרה בי נמלה - חתום על הצהרה בי ליסות מסי ייון חלקי* בסך ליסות מלי בסף וון חלקי בסף ייון חלקי בסף מערך הפדיון יחש לבך! חובה לצרף ציי וון) לתגמולים כפופים נגמולי שכירים/קופת גמל ש נגמולי עצמאים/קופ"ג לעצי	תגמולים לשכיריו יבר! הכספים ה ר עומד בתקנוח י חסכון פרט (כ י חסכון פרט (כ י וליסות O פו ילי בשיעור של כ לתשומת משיכה (פד סוג הקופה	משיכת ליומת לי רה והינ יה ואינ ין כספי פדיון ב דיון חלי תנאי
ח / ה עמית (ב)6 בתקנות קופות הג ז	קנות קופות הגמל" תאריך הנפקת התעו ו לי 60 שנה יש למלא סעיף 4) ו לי 60 שנה יו לי 60 שנה	פופים לת? ב ב ב ב ב ב ב ב ב	פות הגמל תגמולים כ סות. ע וברור ע וברור סו.0. 01.01.2 01.01.2	משיכה לוחי בפול (ב) קרי) קרי) קרי) קרי) קרי) קרי) (ב) (ב) (ב) (ב) (ב) (ב) (ב) (ב) (ב) (ב	יסים בח יתנאי ו יס". מיי הביט אי הביט או עד 50 או עד 60 או עד 60 ביטוח י	ם המפונ 4 - ראה לניכוי ב פח הכי מל שהופרע שהופרע יצבה ש	1 (לתנאיי) או (לתנאיי) או (לתנאיי) או (לתנאיי) או (נין ביכר ביכר ביכר ביכר ביכר ביכר ביכר ביכר	יויים כפופים לסעיף: אלום מס, בכפוף אלום מס, בכפוף אלום מס, בכפוף אלוף פ - ראה "היה מלים" יות קופות הגמלי) יוב כפדיון מלא לע לע לום ת.ז. (כול לום ת.ז. (כול לום ת.ז. (כול מאים בכירים	ם מתקופת עבודה בה כספי הפיץ ז'ל ניתנים למשיכה ללא תש : אלה - מלא את ההצהרה ה נ אלה - חתום על הצהרה בכ ליסות מס'	תגמולים לשכיריו יבר! הכספים ה ר עומד בתקנוח י חסכון פרט (כ י חסכון פרט (כ י וליסות O פו ילי בשיעור של כ לתשומת משיכה (פד סוג הקופה	משיכת יה והינת ל יה יה ואינו (יה כפל הפ יה יה וחיב אותר יה יה והינת אינו הל יה
ח / ה עמית (ב)6 בתקנות קופות הג ז	קנות קופות הגמל" תאריך הנפקת התעו ו לי 60 שנה יש למלא סעיף 4) ו לי 60 שנה יו לי 60 שנה	פופים לת? ב ב ב ב ב ב ב ב ב	פות הגמל תגמולים כ סות. ע וברור ע וברור סו.0. 01.01.2 01.01.2	משיכה לוחי בפול (ב) קרי) קרי) קרי) קרי) אייכה (ב)	יסים בח יתנאי ו יס". מיי הביט אי הביט או עד 50 או עד 60 או עד 60 ביטוח י	ם המפונ 4 - ראה לניכוי ב פח הכי מל שהופרע שהופרע יצבה ש	1 (לתנאיי) או (לתנאיי) או (לתנאיי) או (לתנאיי) או (נין ביכר ביכר ביכר ביכר ביכר ביכר ביכר ביכר	יויים כפופים לסעיף: אלום מס, בכפוף אלום מס, בכפוף אלום מס, בכפוף אלוף פ - ראה "היה מלים" יות קופות הגמלי) יוב כפדיון מלא לע לע לום ת.ז. (כול לום ת.ז. (כול לום ת.ז. (כול מאים בכירים	ם מתקופת עבודה בה כספי הפי) ג'ל ניתנים למשיכה ללא תש ג'לה - מלא את ההצהרה ה ני אלה - חתום על הצהרה בכ ני מלה מי בכפים לתקו יון חלקי* בסך יון חלקי בסף ומעלה מערך הפדיון יחש יון) לתגמולים כפופים נגמולי שכירים/קופת גמל ש נגמולי שכירים/קופת גמל ש נגמולי שכירים/קופת גמל ש נגמולי שכירים/קופת גמל ש נגמולי עצמאים/קרן פנסיה ע	תגמולים לשכיריו יבר! הכספים ה ר עומד בתקנוח י חסכון פרט (כ יליסות ○ פו יוליסות ○ פו קי בשיעור של פ לתשומת משיכה (פד סוג הקופה	משיכת ומיכת ה והינת ל ה והינת ל ה והינת ל כפים ה ואינו הי ב ה ה ואינו ה ה והינת ל ה ה ב כפים ה ה היון ב ה ה ב כפים ה ה היון ב ה ה ה היון חל ה ה ה ה היון חל ה ה ה ה ה היון חל ה ה ה ה ה ה ה ה ה ה ה ה ה ה ה ה ה ה
ח / ה עמית (ב)6 בתקנות קופות הג ז (ב)6 בתקנות קופות הג	קנות קופות הגמל" תאריך הנפקת התעו מ לי 60 שנה עומד בהוראות תקנה 34 (24 לי 60 שנה ש למלא סעיף 4) זו תק של 15 שנה לפוליסה זו תק של 15 שנה לפוליסה זו לי 60 שנה י עומד בהוראות תקנה 34 (25 שנה לו לי 60 שנה רש למלא סעיף 4) או לי 60 שנה למשיכה ללא ניכוי מס	פופים לתי	פות הגמל	משיכה לוחי בפול משיכה לוחי בפול 1.01.200 1.2005 1.01.200 עד 2000 לפני 790 לפני 790 לפני 790 1.01.20	יתובית הביט איי הביט איי הביט איי הביט איים למ אים למ איים למיים למיי	ם המפונ לניכוי ב לניכוי ב חול הכיכ מל שהופרע שהופרע שהופרע יצבה ש יצבה ש שנצבר תחילת מנצבר	1 (לתנאיי) או (לת	יויים כפופים לסעיף: אלום מס, בכפוף אלום מס, בכפוף איניים בפופים מתאימה בסעיף: אנייף 5 – ראה "היה המלי) אנייף 5 – ראה "היה המלי) אנייף 5 – ראה "היה המלים" אב כפדיון מלא לע לע לעצמאים ביב ביב ביב ביב ביב ביב ביב ביב ביב ב	ם מתקופת עבודה בה כספי הפי) ג'ל ניתנים למשיכה ללא תש ג'לה - מלא את ההצהרה ה ני אלה - חתום על הצהרה בכ ני אלה - חתום על הצהרה בכ ני אלה מי ב כפופים לתקו יון חלקי* בסך לבך! חובה לצרף ציי יון) לתגמולים כפופים נגמולי שכירים/קופת גמל ש נגמולי שכירים/קופת גמל ש נגמולי עצמאים/קוף בנסיה ע	תגמולים לשכיריו יבר! הכספים ה ר עומד בתקנוח ר עומד בתקנוח י חסכון פרט (כ י חסכון פרט (כ י לתשומת משיכה (פד משיכה (פד הון הון	משיכת הוומת ל הוומת ל הוומת ל הוומת ל כפים הוומנת ל כפים הוומנת ל כפים כפים הוומנת ל הוומנת הוומ
ח / ה עמית (ב)6 בתקנות קופות הגי ז (ב)6 בתקנות קופות הג	קנות קופות הגמל" תאריך הנפקת התעו ו לי 60 שנה יו לי 60 שנה יש למלא סעיף 4) יו לי 60 שנה יו לי 60 שנה יו לי 60 שנה יו עומד בהוראות תקנה 34 (ו לי 60 שנה יו עומד בהוראות תקנה 34 (ו לי 60 שנה יו עומד בהוראות תקנה 34 (ו לי 60 שנה יו למלא סעיף 4) למשיכה ללא ניכוי מס	פופים לתי	פות הגמל תגמולים כ סח ע וברור ע וברור 01.0 01.01.2 01.05.15 (משיכה לוחי בפול שיכה (בפול (ב	יתובית הביט איי הביט איי הביט איי הביט איים למ אים למ איים למיים למיי	ם המפונ לניכוי ב לניכוי ב חול הכיכ מל שהופרע שהופרע שהופרע יצבה ש יצבה ש שנצבר תחילת מנצבר	ל הלתגאיי (לתגאי (לתגאי (ביר ביר ביר ביר ביר ביר ביר ביר ביר ביר	יויים כפופים לסעיף: אלום מס, בכפוף א אלום מס, בכפוף א אלום מס, בכפוף א אייף 5 – ראה "היה אייף 1 ב בפדיין מלא לע לע לום ת.ז. (כול לועצמאים בים לום לום לום לועצמאים בים לום לום לום לום לום לום לום לום לום לו	ם מתקופת עבודה בה כספי הפיי וגלה - מלא את ההצהרה ה באלה - חתום על הצהרה בי באלה - חתום על הצהרה בי ביון חלקי* בסך יון חלקי* בסך מון השלה מערך הפדיון יחש לבך! חובה לצרף ציי יון) לתגמולים כפופים יון) לתגמולים כפופים נגמולי שכירים/קופת גמל ש במולי עצמאים/קופ פנסיה ע במולי עצמאים/קרן פנסיה ע במולי עצמאים/קרן פנסיה ע	תגמולים לשכיריו יבר! הכספים ה ר עומד בתקנוח י חסכון פרט (כ י חסכון פרט (כ י לא O פו לי בשיעור של י לתשומת משיכה (פד משיכה (פד הון הון	משיכת הוהינת ל הוהינת ל הוהינת ל הוהינת ל כספי הוהינת ל הפק כספי הוהינת ל הוהינת הוהינת ל הוהינת הוהינת הוהינת ל הוהינת
ח / ה עמית (ב)6 בתקנות קופות הג ז (ב)6 בתקנות קופות הנ כלל.	קנות קופות הגמל" תאריך הנפקת התעו ו לי 60 שנה יו לי 60 שנה יש למלא סעיף 4) יו לי 60 שנה יו לי 60 שנה יו לי 60 שנה יו עומד בהוראות תקנה 34 (ו לי 60 שנה יו עומד בהוראות תקנה 34 (ו לי 60 שנה יו עומד בהוראות תקנה 34 (ו לי 60 שנה יו למלא סעיף 4) למשיכה ללא ניכוי מס	פופים לתי	פות הגמל	משיכה לוחי בפול (ב) קרי) קרי) קרי) (ב) קרי) (ב) (ב) (ב) (ב) (ב) (ב) (ב) (ב) (ב) (ב	יתנאי ו ״תנאי ו ״תנאי ו יחי הביט אים למ או עד 60 או עד 60 ביטוח י ו עד 00	ם המפונ בי בי בי בי לניכוי ב פח הכי מל שהופרע שהופרע שהופרע יצבה ש שנצבר תחילת שנצבר תחילת	1 ה ה: היונו היינו היינ	יויים כפופים לסעיף: מתאימה בסעיף: מתאימה בסעיף: מתאימה בסעיף: מריב כפדיון מלא לע לום ת.ז. (כול מאים כירים כירים לעצמאים לעצמאים מאים לעצמאים ועד תאו אנא מלא סעיף: ועד תאו אנא מלא סעיף:	ם מתקופת עבודה בה כספי הפיי ז'ג'ל ניתנים למשיכה ללא תשי ני אלה – מלא את ההצהרה הב ני אלה – חתום על הצהרה בכ ני אלה – חתום על הצהרה בכ ני אלה בסך יון חלקי* בסך יון לקי* בסך יון) לתגמולים כפופים סוג הכספים ני אמולי שכירים/קופת גמל ש מגמולי שכירים/קופת גמל ש תגמולי עצמאים/קוף פנסיה ע	תגמולים לשכיריו יבר! הכספים ה ר עומד בתקנוח ר עומד בתקנוח י חסכון פרט (כל ק' בשיעור של ה משיכה (פד משיכה (פד הון קצבה דה ובמשך 6 ח דה ובמשך 6 ח	משיכת ה והינת ל ה והינת ל ה והינת ל כספי ה ואינו הל ה כספי ה ואינו היון הל ה כספי ה ואינו היון הל ה כספי ה הרי במיי במיי במיי במיי במיי
ח / ה עמית (ב)6 בתקנות קופות הג ז (ב)6 בתקנות קופות הנ כלל.	קנות קופות הגמל" תאריך הנפקת התעו עומד בהוראות תקנה 34 (עומד בהוראות תקנה 34 (עומד בהוראות תקנה 34 (עומד בהוראות מעיף 4) עומד בהול 34 שנה עומד בהוראות מענה 34 (עומד בהוראות מענה 34 (עומד בהוראות מענה 34 (עומד בהול 34 (עומד בחות 34 (עומד	פופים לתי הכולל ו הכולל ו הנדר	פות הגמל (תגמולים כ (וברור (וברור (וברור () 01.0 (משיכה לוחי בפול (ב) קרי) קרי) קרי) קרי) קרי) קרי) קרי) קרי	יסים בח יתנאי ו יס". ימנאי ו יס". ימנאי ו יסים ביטוח ייסים יסים ביטוח ייסים ביטוח	ם המפוח לניכוי ב לניכוי ב פח הכי מל שהופרע שהופרע יצבה ש שנצבה ש שנצבר	ל הי (לתנאיי) הי	יויים כפופים לסעיף: מראימה בסעיף: מראימה בסעיף: מראימה בסעיף: מראימה בסעיף: לום ת.ז. (כול לעם	ם מתקופת עבודה בה כספי הפיי היי לניתנים למשיכה ללא תש באלה - מלא את ההצהרה בל אלה היי באלה – מלא את ההצהרה בל בספים שאינם כפופים לתקו בייון חלקי * בסך בייון חלקי * בסך בייון חלקי * בסך בייון חלקי * בסך בייון חלקי * בסף ומעלה מערך הפדיון יחש לבך! חובה לצרף ציין) לתגמולים כפופים סוג הכספים מוג הכספים בייון שכירים/קופת גמל ש מגמולי שכירים/קופת גמל ש מגמולי עצמאים/קרן פנסיה עגמולי עצמאים/קרן פנסיה עגמולי עצמאים/קרן פנסיה מגמולי עצמאים/קרן פנסיה עגמול ביי, החל מתאריך ודשים רצופים היית מובטל ודשים רצופים היית עצמאין נכי, החל מתאריך	תגמולים לשכיריו יבר! הכספים ה יבר! הכספים ה ר עומד בתקנוח י חסכון פרט (כ' י חסכון פרט (כ' י בשיעור של כ' משיכה (פד משיכה (פד הון הון הון הון הוומשר 6 חון הו ובמשר 6 ח הו במשר 6 ח הו במשר 6 ח	משיכת הוהינת ל הוהינת ל הוהינת ל הואינה היהינת ל כספי הואינה היהינת ל הפקדון ב במיים ל במיים במ
ח / ה עמית (ב)6 בתקנות קופות הג ז (ב)6 בתקנות קופות הו	קנות קופות הגמל" תאריך הנפקת התעו עומד בהוראות תקנה 34 (עומד בהוראות תקנה 34 (עומד בהוראות תקנה 34 (עומד בהוראות מעיף 4) עומד בהול 34 שנה עומד בהוראות מענה 34 (עומד בהוראות מענה 34 (עומד בהוראות מענה 34 (עומד בהול 34 (עומד בחות 34 (עומד	פופים לתי	פות הגמל (תגמולים כ פות הגמל (ת וברור (01.01.05.11 (01.05.15 (01.05.15 (01.05.16 (01.05.16 (01.05.16 (01.05.16 (משיכה לוחי בפול (ב) קרי) קרי) קרי) (ב) קרי) (ב) (ב) (ב) (ב) (ב) (ב) (ב) (ב) (ב) (ב	ייך התרי מינ ב – אינ ב – אינ ביטוח ייך התרי ו עד 20 ביטוח ייך התרי ו עד 20 ביטוח ייך התרי	ם המפות לניכוי ב פח הכים מל שהופרע שהופרע יצבה ש שהופרע שהופרע שהופרע שהופרע שהופרע שהופרע שהופרע שהופרע	ג ו/או ו (גין ביכי (גין ב	יויים כפופים לסעיף: מתאימה בסעיף: מתאימה בסעיף: מת קופות הגמל) וב כפדיין מלא לע לום ת.ז. (כול לום ת.ז. (כול מאים ככירים ככירים ככילים לעצמאים ב כיליים ככיליים לעצמאים ב כיליים ככיליים אנא מלא סעיף: אנא מלא סעיף: אנא מלא סעיף: ועד תאו	ם מתקופת עבודה בה כספי הפיי היי לניתנים למשיכה ללא תש באלה - מלא את ההצהרה הלא ליסות מס' ביון חלקי בסך ביין חלקי בסך ומיין חלקי בסך ומיין חלקי בסך ומיין חלקי בסך ומיין ומש לבך! חובה לצרף ציין וחל לתגמולים כפופים לתגמולי שכירים/קופת גמל ש מגמולי שכירים/קופת גמל ש מגמולי עצמאים/קרן פנסיה עגמולי עצמאים/קרן פנסיה עגמולים רצופים היית מובטל ודשים רצופים היית עצמאיין	תגמולים לשכיריו יבר! הכספים ה יבר! הכספים ה ר עומד בתקנות י חסכון פרט (כ משיכה (פד לתשומת משיכה (פד הון הון הון מצהיר בזאה דה ובמשך 6 ח ני מצהיר בזאה ני מצהיר בזאה ני מצהיר בזאה	משיכת ה והינת ל ה והינת ל כספי ה והינת ל כספי ה והינת ל הפק בל הפק ה הינת ל במיי ה הרי הרי הרי הרי הרי הרי הרי הרי הרי

ידוע לי שאינני זכאי לפטור ממס בגין הכספים שבקשתי לפדות מכיוון שאיני עומד בתקנות קופות הגמל. למרות זאת, אבקשכם לפדות את הכספים שהצטברו לזכותי בניכוי מס כמתחייב מתקנות מס הכנסה.

5. הסכמה לניכוי מס

חיסכון ארוך טווח



כי עם ביצוע

מרכז קשרי לקוחות וfinxั¼u וקבלת קהל: 3455* / 7332222 –03 | רחבעם זאבי 2, גבעת שמואל 03-7337986 : פקס: www.fnx.co.il | F1@fnx.co.il | 5345433 משרד ראשי: דרך השלום 53, גבעתיים 5345433 | 67337986

6. פדיון תגמולים לשכירים מתקופת העבודה בה כספי הפיצויים כפופים לסעיף 14

לאור החלת ההסדר על פי סעיף 14 על כספי הפיצויים שבפוליסה על שמי, ומכיוון שנכון למועד בקשת המשיכה טרם מלאו לי 60 שנים, הננ<mark>ץ</mark>מאשק בקשתי למשיכת תגמולים, החברה תחזיר את רכיב הפיצויים חזרה למעסיק, ואני מוותר על כל טענה ו/או תביעה כנגד החברה בשל כך

ם דיגיטלית 19/01/2021 חתימת המבוטח/העמית

ד. פרטי הפקדה

אבקש להפקיד את הסכום ב: מס' חשבון אבו בלאל היתם מס' הסניף שם הסניף מס' הבנק שם הבנק

שם בעל החשבון

שים לב! חובה לצרף צילום ת.ז (כולל ספח כתובת) וצילום המחאה לדוגמא. במידה ואינך בעל החשבון (צד ג') צרף צילום ת.ז וצילום המחאה של בעל החשבון וכן ציין את הקרבה. חובה למלא טופס הצהרה שנייה עבור פוליסות הכפופות לצו איסור הלבנת

הריני לאשר כי פרטי חשבון הבנק שמסרתי הינם נכונים ומלאים, ולא תהיה לי ו/או למי מטעמי כל טענה ו/או תביעה בקשר להפקדה לחשבון זה

8. הצהרות בעל הפוליסה / המבוטח / המוטב למקרה חיים / העמית

הצהרות לענין פדיון מפוליסות ביטוח חיים

הריני מצהיר ומתחייב בזאת כדלקמן -

1. ידוע לי שביצוע הפעולה הנ"ל יגרום לביטול או להקטנת הכיסוי הביטוחי הקיים בפוליסות שעל שמי וכתוצאה מכך יפגעו זכויותיי העתידיות בפוליסה. במשיכת ערך פדיון מלא יבוטלו כל הכיסויים הביטוחים וזאת בחלוף שלושה ימים מיום קבלת בקשתי זו בחברה.

2. הנני מודע לכך כי ככל שארצה לחדש או להגדיל את הכיסויים הביטוחיים המוזכרים לעיל, יהיה הדבר כרוך בהצהרת בריאות והליך חיתומי שעלול לייקר את הפרמיה ואף לדחות את בקשתי להגדלה או חידוש הכיסוי הביטוחי.

3. ידוע לי כי בקשתי לפדיון הפוליסה תבוצע לאחר פרעון יתרת חוב ההלוואה ככל שקיימת.

. אני מצהיר כי אני פועל בעבור עצמי ולא עבור אחר, כנדרש בצו איסור הלבנת הון.

הצהרתי זו ניתנת לחברה בהתאם לפקודת מס הכנסה (כללים לאישור ניהול קופות הגמל) בתמיכה לבקשתי לשחרור כספי התגמולים. 5. הנני מתחייב בזאת לשלם לחברה כל תשלום שבוטל או הוחזר בכרטיס אשראי/ הוראת קבע לאחר מועד ביצוע הפדיון.

6. אני הח"מ, בעל הפוליסה / המבוטח / המוטב למקרה חיים בפוליסה, מסכים כי במקרה שבו אצהיר שאני אזרח או תושב ארצות הברית או במקרה שבו הפרטים אכ הוד בו, בעל הוכל, סוד להובוסוד להובוסב לבחוף דרך בו בכל סוד, מספים כי במקורו סבו אבורי סאב את החברה למלא את הטפסים השוללים את קיומה של שמסרתי לחברה מצביעים על אינדיקציה לכך שיתכן ואני אזרח או תושב ארצות הברית וסירבתי לבקשת החברה למלא את הטפסים השוללים את קיומה של האינדיקציה בתוך פרק הזמן שהועמד לרשותי, החברה תהיה מחויבת למסור פרטים ביחס לפרטי הזיהוי שלי והחיסכון שלי בהתאם להוראות ה- FATCA.

7. זה שמי, זו חתימתי וכל האמור בהצהרה זו האמת.

הצהרות לענין פדיון מקרן הפנסיה

1. ידוע לי כי לאחר החזר כל הסכומים שהצטברו לזכותי בקרנות הפנסיה לא אהיה זכאי, אני והבאים מכוחי, לזכויות כלשהן מקרנות הפנסיה לרבות זכות לפנסיית

אם אמשוך חלק ממרכיב התגמולים מהפניקס פנסיה מקיפה או הפניקס פנסיה משלימה, הכיסוי הביטוחי לנכות ושארים יחושב לפי גילי בעת ההפקדה החדשה. נכות, שאירים או זקנה. אם אמשוך חלק מכספי "עמית יסוד", הפנסיה שאקבל תחושב בגין היתרה לפי מקדמי היוון הקבועים בתקנון.

2. במקרה של פדיון בעת הסדר ריסק זמני – ידוע לי כי החל ממועד חתימתי על בקשת משיכת הכספים, <u>יבוטל הסדר הריסק אליו הצטרפתי</u> אשר נועד לשמור על

3. ידוע לי כי ככל שאהיה מעוניין להצטרף כעמית חדש לאחר משיכת הכספים מקרן הפנסיה, אדרש לעבור תהליך חיתום הכולל הצהרת בריאות, וכי מניין תקופת האכשרה והותק בקרן הפנסיה יתחיל ממועד ההפקדה הראשון לאחר משיכת הכספים, וזאת ככל שאושרה הצטרפותי המחודשת לקרן על ידי החברה

4. ידוע לי כי הכספים שישולמו לי על ידי הפניקס פנסיה מקיפה או הפניקס פנסיה משלימה הינם בהתאם לתקנון ותקנות קופות גמל. 5. ידוע לי כי הכספים שישולמו לי על ידי "עמית יסוד" קרן הפנסיה הותיקה יהיו בהתאם לנוסחת הפדיון שבתקנון קרן הפנסיה בהתאם לגילי ביום הפדיון ובכפוף

ליתר הניכויים על פי התקנון. .. 6. ידוע לי כי מהסכומים המוחזרים תנוכה יתרת חוב הלוואה ככל שקיימת ו/או החזר כספי פיצויים למעסיק עפ"י ההסדר החל.

7. הריני מתחייב לפניכם כי החלטתי זו הינה סופית ואינה ניתנת לביטול ו/או שינוי ולא אוכל להחזיר הכספים שקבלתי, וזאת לאחר שניתנה לי ההזדמנות לבחון את המשמעויות <mark>החמורות</mark> הנובעות מהחלטתי למשוך הכספים.

8. כל האמור בהצהרה זו והפרטים שמסרתי בטופס הבקשה הינם נכונים.

פדיון הכספים, עלול לגרום לחוסר מיידי בכיסוי הביטוחי ולהפחתת היכולת הפיננסית העתידית הנובעת מפוליסות אלו, לכן קיימת חשיבות מרובה לשמירה על זכויותיך בפוליסה! אם הפדיון הוא חלקי והפוליסה שולמה באופן שוטף עד למועד הבקשה יש לצרף טופס הנחיות לשינויים בפוליסה.

באפשרותך להמשיך את תשלום הפוליסה באופן מלא או חלקי בהתאם לתנאיה, ואף להתאים אותה לצרכיך.

לפרטים נוספים הינך מוזמן לפנות לסוכן הביטוח שלך או למוקד שרות הלקוחות בטלפון 3455 *

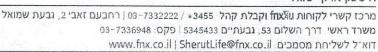
כוכב לבן בע"מ 515240323												תימה		
נועל ומתחדיגיטלית 19/01/2021 1981 בפוליסה / המבוטח /	2	0	4	5	1	4	6	5	7	אבו בלאל	היתם	19/01/2021		
המוטב למקרה חיים / העמית										שם פרטי שם משפחה				

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.

הרשאה מתמשכת לבעל רישיון לקבלת מידע והעברת בקשות לביצוע פעולות (מינוי בעל רישיון) (נספח ב2)

הרשאה זו מתייחסת רק למוצרים המפורטים מטה, ומבטלת ייפוי כוח של בעל רישיון אחר עבור מוצרים אלו.

ודי), (מספר ח.פ)	עווח הגוף המו ^ס		מייפה הכוח)	צורף מסמך זיהוי של הלקוח 🗸
	[לכבוד: הפניקס אקסלנס פנסיה וגמל
	2 (0 4 5 1 4 6 5 7		מייפה הכוח (הלקוח):
		3 1 4 6 5 7	מספר זיהוי:	
				הגנה 1 באר שבע
	5 1 1 3 4	אגיד מיופה הכוח הינו התאגיד:	ו או יועץ פנסיוני שהוא תי	מיופה הכוח: במקרה של סוכן ביטור
	5 2 2 3 4	רישיון מס':	וכנות לביטוח בע"מ	ווים (וחוד / חאריד): חי אל ס
	iono.t	<u>זן את האפשרות המתאימה</u> .	וכן ביטוח פנסיוני 🖊 סכ	אשר הינו: 1) יועץ פנסיוני [2] ס
DITING	jenny@ch	aiel.co.il	-דוע״לי	6363645
עות מערכת טכיקוי	ב לנוול וכול וווחינונווה באמצ	IDVD UBIE	[לוצאוון דו חוון, כומון כמ	טלפון: מייפה את כוחו של סוכן אני, הח"מ, מייפה את כוחו של סוכן מוצרים פנסיוניים⁴ ותכניות ביטוח⁵ ה למוצר או העברת בקשותיי לביצוע נ פנסיונית. אם מנוהלת עבורי תוכנית יורשה לבצע פעולות במוצר.
יייעע בחודיוני יהכל	(3) סוכן הביטוח או ר]:	<u>ם הפנסיוניים המפורטינ</u>	הרשאה זו מתייחסת רק למוצרים
דופך הכנסים מוצר זה (רשות) ולא די כבעל רישיון מטפל	מודוו כלכד לנרי (פר הקידוד של המוצר (חובה)		מספר חשבון או פוליסה (1) הלקוח במוצר
		209		
				1580726089
חיסכון הפנסיוני״. ל ולא יוכל להעביר	העברת מידע ונתונים בשוק ה נוגע למוצרים המנויים לעי	ים להוראות חוזר "מבנה אחיד לר וובה. נסיוני יוכל לקבל מידע בלבד ב	ומוצר" יש להעבירו בהתא קידוד אחיד״ הוא שדה ר כן הביטוח או היועץ הפ	* במקרה של הצטרפות לראשונה יתייחס גם למוצר זה. * אם מועבר "מספר הקידוד של ר * בממשק האירועים שדה "מספר * אם סימנתי V בעמודה (3), סו
טוים)	<u>רע בלבד לגבי מוצר מנ</u>	תנה אינה עבור קבלת מיו	נבוום. ניבר וההרווועה וווני	בקשות בשמי לביצוע פעולור <u>ביטול הרשאה קודמת (בכ</u>
ים הכלולים בהרשאה זו,	אייי שינוויון אחר לנכי עוצר	זה:	ק אפשרות אחת בסעיף.	ביטול הרשאה קודמונ ובל שים לב! באפשרותר לסמן ר
וף המוסדי.	ן יועץ פנטיוני אווו פגב פובי. קים מהמועד בו התקבלה בג	<u>זה:</u> מתמשכת קודמת לסוכן ביטוח או צר מסוים, <u>לא יאוחר מ-5</u> ימי עסו	הריני מבטל כל הרשאה נ	בחתימה על הרשאה זו
יֵרים הכלולים בהרשאה זו,	ו יועץ פנסיוני אחר לגבי המוצ	צו מטוים, <u>כא אוויו פרפ</u> מתמשכת קודמת לסוכן ביטוח א	<u>עבור קבלת מידע</u> על מוצ	מלבד הרשאה שניתנה
		מותשכור קוז פות כפוכן ב בניי בגוף המוסדי. <mark>לבד</mark> לא תבטל הרשאה שניתנו		
		<u>ומן רק אפשרות אחת בסעיף זה:</u> צרה יותר וכל עוד לא נמסרה הוד	<u>- שים לב! באפשרותך לס</u> טך 10 שנים או לתקופה ק	1. תוקפו של ייפוי כוח - הרשאה זו תעמוד למע
	A	ונים – עד ליום	שך תקופה קצרה מ-10 ש	הרשאר זו תעמוד למנ ולראיה נאתי על החתום:
19/01/2021 תאריך החתימה	18	חי אל סוכנות לביטוח	19/01/2021	
0) 85 <u>448-yatta-siskin-pow</u> a	חתימת סוכן הכיטוח / היועץ הפנסעני	/ שם סוכן הביטוח היועץ הפנסיוני	תאריך החתימה	היתם אבג בלאל דיגיטלית חתימת הלקוח
ָקנות בפיקוח על שירותים פיננסיים	יקה פנסיונית מרכזית תעשה בכפוף לת	. במוחדו חמה ראמור ראמצעות מערכת סל	של בעל הבינושו החונה בשמו לגון	
זול, שיעור תשואה, פו טי מעטינו, פו סי	מסלולי השקעה, מסלול ביטוחי, דמי ניו רפואי ככל שנדרש. זה בסעירי 21ס(ז)(2) לחוק הייעוץ הפנכ	פנסיונית מרכזית), התשע"ב- 2012. גמל, של קח השחלמות או של קרן פנסיה. המוצר הפנסיוני, פרטי החשבון שלי במוצר, י שעבודים ועיקולים, הלוואות וחביעות ומידע ותכנית ביטוח הכלולה במוצר פנסיוני כהגדרר ביטוח משכנתא) או מפני סיכון אובדן כושר עו	ביטוח או חברה מנהלת של קופת זגוף המוסדי המנהל את המוצר, סו זוטבים, מידע על קיום חריגים, נתונ	(ייעוץ שיווק ומעו כת טפיקה פנס גב 2. מידע אודות מוצר – לרבות פרטי ח 3. מידע אודות מוצר – לרבות פרטי ח



הודעה על עזיבת מקום עבודה והוראת המבוטח לאחר עזיבה הודעה זו נמסרת להפניקס חברה לביטורו בע"מ ו/או להפניקס פנסיה בע"מ" מס' המפקח שם המפקח מס' הסוכן שם הסוכן הודעה על עזיבת מקום עבודה 932278807 מס׳ קולקטיב בפניקט שחרור הכספים במלואם לטובת המבוטח הנם מצהירים כי המבוטח הפסיק את עבודתו. נא לשחרר לטובת המבוטח את הפוליסה במלואה ו/או הזכויות בקרן הפנסיה. מצ ב טוכס - 16 - טופס 161 א' ו/או הנחיות פקיד שומה בוכב לבו 2020 שירותי ניקיון ואחוקה בע"מ כוכם למן 1991918 **515240323**ก.**ก.ท**ุก.กก הוראות המבוטח לאחר עזיבה הנחיות המבוטח - כספי הפיצויים משיכת כספי הפיצויים שהצטברו בפוליסה, נא למלא טופס בקשה לפדיון השארת כספי הפיצויים הפטורים ככספי פיצויים נזילים ומותרים למשיכה בכל עת בניכוי מס רווח מריבית .2 השארת הפיצויים בקופה משלמת לקצבה למטרת תשלום קצבה חודשית .3 מסמכים אותם חובה לצרף להודעה זו ביטוח חיים - הוראות המבוטח - להמשך הפוליסה מספר פוליסה לעדכוו שינוי הרשאה לכנק לחיוב חשבון המשך הפוליסה בבעלותי לפי תכנית ביטוח 🔘 רגילה 🔘 תגמולים לעצמאים ם במלואה שיח О לפי סכום ביטוח בסך לפי פרמיה שיח מתוקף צו איסור הלבנת הון התשע"ז - 2017, נדרש לצרף צילום ת"ז, טופס הכר את הלקוח ותוספת שנייה בתוכניות ביטוח שתחילתן לפני 06/2001, ידוע לי כי הפרמיה החדשה כפי שתוגדר תהיה צמודה למדד ותשאר קבועה לאור לאור הפוליסה ולא ניתן יהור להגדילה לרבות במעבר לתשלום לפוליסה על ידי מעסיק בתור שכיר לפי פוליסת ביטוח מנהלים. חובה לצרף טופס בקשה לריסק זמני O הסדר ריסק זמני מתאריך עזיבת העבודה בביטוח מנהלים. ס פוליסה שהופקה עד 2004 לתקופה של עד שנה 🔾 ס פוליסה שהופקה החל מ− 2004 לתקופה של עד שנתיים הסכמת המעסיק החדש לקבלת הבעלות על הפוליסה. 🖸 העברת הבעלות למעסיק חדש, במלואה - מס' הפוליסה יש למלא טופס קבלת בעלות. ַ סילוק הפוליסה בבעלותי במלואה, או לאחר פריון חלקי - מסי פוליסה. 4. ○ קרן פנסיה - הוראות המבוטח להמשך החשבון בקרן מסמכים אותם חובה לצרף להודעה זו (מסי החשבון בקרן) _ המשך החשבון בקרן לפי פרמיה בסך .1 הרשאה לבנק לחיוב חשבון, הוראת קבע (פרמיה מינימאלית 350 ש״ח) .2 חובה לצרף טופס בקשה להסדר ריסק זמני ם בקשה להסדר ריסק זמני. נא לצרף מכתב הסכמת המעסיק החדש לקבלת הבעלות ס המשר באמצעות מעסיקר החדש על החשבון בקרו

O הקפאת החשבון בקרן וביטול הכיסויים לנכות ושאירים	, 1
משיכת כספי פיצויים (נא למלא טופס בקשה לפדיון O	. ;
חתימות החתימה להלן מהווה הסכמה לכל הכתוב לעיל	anti
X	
שם המבוטח ת.ז, תאריך חתימת המבוטח	

הפניקס חברה לביטוח בע"מ | הפניקס פנסיה בע"מ | טופס זה מנוסח בלשון זכר זוך פנה לנשים ווברים כאחד

Section of the Contract of the

| 300106196 | מהדורת יולי 2018 | דף 1 מתוך 1