

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	אלדד עופר	745	מס' הסוכן	שם המפקח	מס' המפקח
------------	-----------	-----	-----------	----------	-----------

הודעה על עזיבת מקום עבודה					
רכס פרויקטים חינוכיים בע"מ					
שם מעסיק	מספר תיק ניכויים		מס' קולקטיב בפניקס		
אילנית שני	028047736		052-2939565		
שם המבוטח	ת.ז.	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.		
27/10/2020	רכס פרויקטים חינוכיים בע"מ	רכס פרויקטים חינוכיים בע"מ - 511087355
תאריך	שם מעסיק	חתימה וחומת המעסיק

הוראות המבוטח לאחר עזיבה

הנחיות המבוטח - כספי הפיצויים	
1. <input checked="" type="checkbox"/> משיכת כספי הפיצויים שהצטברו בפוליסה, נא למלא טופס בקשה לפדיון	
2. <input type="checkbox"/> השארת כספי הפיצויים הפטורים ככספי פיצויים נזילים ומותרים למשיכה בכל עת בניכוי מס רווח מריבית	
3. <input type="checkbox"/> 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		2984616017	
1.	המשך הפוליסה בבעלותי לפי תכנית ביטוח <input type="radio"/> רגילה <input type="radio"/> תגמולים לעצמאים	הרשאה לבנק לחיוב חשבון	
	* 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		
	<input type="radio"/> במלואה		
	<input type="radio"/> לפי סכום ביטוח בסך _____ ש"ח		
2.	<input checked="" 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.	
	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.		
3.	<input checked="" type="radio"/> הסדר ריסק זמני מתאריך עזיבת העבודה בביטוח מנהלים:	חובה לצרף טופס בקשה לריסק זמני	
	<input type="radio"/> פוליסה שהופקה עד 2004 לתקופה של עד שנה		
	<input checked="" type="radio"/> פוליסה שהופקה החל מ- 2004 לתקופה של עד שנתיים		
4.	<input type="radio"/> העברת הבעלות למעסיק חדש, במלואה - מס' הפוליסה _____	הסכמת המעסיק החדש לקבלת הבעלות על הפוליסה. יש למלא טופס קבלת בעלות.	
	<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
עמית שני	2 1 2 6 7 8 1 1 4	20/02/2002	כלנית 2 עין ורד	נ	ילד/ה	100.00
למקרה מוות				נ	ילד/ה	
				נ	ילד/ה	
				נ	ילד/ה	
				נ	ילד/ה	

* לא מונו מוטבים למקרה מוות - יהיו המוטבים יורשיו החוקיים של המבוטח.

* בכל מקרה ביטוח שאינו מות המבוטח, המוטב יהיה המבוטח

CRS-FATCA									
<p>האם אתה אזרח ארה"ב? <input checked="" type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא</p> <p>האם אתה תושב ארה"ב לצרכי מס? <input checked="" 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>	<p>שם פרטי באנגלית</p> <p>שם משפחה באנגלית</p>								
<p>האם יש לך תושבות לצרכי מס במדינה נוספת מלבד ישראל? <input checked="" type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא</p> <p>במידה וענית 'כן' אנה ציין מדינות תושבות ומספר TIN עבור כל מדינה:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>מדינה</th> <th>מספר TIN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		מדינה	מספר TIN	1.		2.		3.	
מדינה	מספר TIN								
1.									
2.									
3.									
<p>הנני מצהיר בזאת כי הנני משלם מס כדין בכל אחת ממדינות התושבות שצייתי וכי חתמתי על הצעה זו ולרבות ההצהרות שבה נעשתה בישראל.</p> <p>בחתימתי הנני מאשר כי הבנתי את משמעות הצהרותי וכי הנני מסכים לאמור בהן.</p>									
<p>חתימת בעל הפוליסה</p> <p>27/10/2020</p>	<p>תאריך חתימה</p>								

קרן פנסיה - הוראות המבוטח להמשך החשבון בקרן	
<p>(מס' החשבון בקרן) _____</p>	
<p>1. <input type="radio"/> המשך החשבון בקרן לפי פרמיה בסך _____ ש"ח</p>	<p>הרשאה לבנק לחיוב חשבון, הוראת קבע</p>
<p>2. <input type="radio"/> בקשה להסדר ריסק זמני</p>	<p>חובה לצרף טופס בקשה להסדר ריסק זמני</p>
<p>3. <input type="radio"/> המשך באמצעות מעסיקך החדש</p>	<p>נא לצרף מכתב הסכמת המעסיק החדש לקבלת הבעלות על החשבון בקרן.</p> <p>יש למלא טופס קבלת בעלות.</p>
<p>4. <input type="radio"/> הקפאת החשבון בקרן וביטול הכיסויים לנכות ושאיירים</p>	
<p>5. <input type="radio"/> משיכת כספי פיצויים</p>	<p>נא למלא טופס בקשה לפדיון</p>

חתימות החתימה להלן מהווה הסכמה לכל הכתוב לעיל			
<p>חתימת המבוטח</p> <p>27/10/2020</p>	<p>תאריך</p>	<p>028047736</p>	<p>שם המבוטח</p>
<p>חתימת המבוטח</p>	<p>תאריך</p>	<p>ת.ז.</p>	<p>אילנית שני</p>