



## בקשה להסדר ביטוחי בהפניקס פנסיה מקיפה/משלימה (ריסק זמני)

הפניקס פנסיה מקיפה  הפניקס פנסיה משלימה  הפניקס פנסיה מקיפה+הפניקס פנסיה משלימה  
 שים לב! אם לא סומנה בחירה ויש לך חשבון בקרן פנסיה מקיפה וחשבון בקרן פנסיה משלימה, הסדר ריסק זמני יחול על שניהם.

יעוץ פנסיוני/סוכנות/מפקח	שם היועץ/הסוכן	מס' סוכן	מספר מעסיק	חותמת תאריך קבלת הטופס
--------------------------	----------------	----------	------------	------------------------

**פרטים המבוטח**

שם פרטי	שם משפחה	ת.ז.	תאריך לידה	מין <input type="radio"/> זכר <input type="radio"/> נקבה
ר <input type="radio"/> נ <input type="radio"/> ג <input type="radio"/> א <input type="radio"/>	שם משפחה קודם	שם האב	טלפון	נייד
כתובת (רחוב)	מספר	עיר/יישוב	ת.ד.	מיקוד
		דואר אלקטרוני		

לתשומת ליבך, פרטי ההתקשרות שציינת בטופס זה יעודכנו עבור כלל המוצרים ככל שישנם ברשותך בקבוצת הפניקס

**הסדר ביטוחי**

אבקש להצטרף להסדר ביטוח עד \_\_\_\_\_ (בכל מקרה לא ניתן לחרוג מהתקופה המקסימלית המותרת עפ"י התקנון).  
 אבקש להצטרף להסדר ביטוח עד (בכל מקרה לא ניתן לחרוג מהתקופה המקסימלית המותרת עפ"י התקנון) לתקופה המקסימלית המותרת ע"פ התקנון.

ידוע לי כי הכיסוי הביטוחי לנכות ושאירים יהיה בהתאם למסלול בו הייתי מבוטח ובהתאם להכנסה הקובעת לנכות ושאירים שחושבה בחודש האחרון, הסכומים שאשלם כאמור לא יגדילו את יתרת הזכאות הצבורה לפנסית זיקנה ולא יוחזרו בפדיון כספים. אם לא יועבר תשלום מכל סיבה שהיא יבוטל הכיסוי הביטוחי לנכות ושאירים ומעמדו יהיה כמבוטח לא פעיל. התשלום בגין ההסדר יהיה החל ממועד הפסקת התשלומים בפוליסה, תקופת אורכת הביטוח (כמוגדר בתקנון) נכללת בתקופת הסדר הריסק הזמני (עם קבלת התשלומים בגין ההסדר, תזכה בגין תקופת אורכת הביטוח לצבירה).

ידוע לי כי הסדר הריסק הזמני יופסק באופן מיידי במקרה בו אחתם על טופס 'בקשה לשינויים בפוליסות ביטוח מנהלים/קרן פנסיה', במסגרת התחלת עבודה אצל מעסיק חדש.

**שים לב כי התשלום הראשון במסגרת הסדר הריסק יכול לזכות בגין החודשים ממועד הפסקת התשלומים ועד מועד בקשתך להסדר ריסק.**

**זכאות להסדר ביטוחי**

רק מבוטח פעיל רשאי להצטרף להסדר ביטוחי (מבוטח פעיל - מי שנמצא באורכת הביטוח. אורכת הביטוח הינה 5 חודשים לאחר הפסקת העבודה אלא אם מסר המבוטח בקשה לקבוע תקופה קצרה יותר).  
 תקופת ההסדר הביטוחי תיקבע לפי תקופת הביטוח הרצופה האחרונה בהפניקס פנסיה מקיפה או 24 חודשים, הנמוך מבין השניים.  
**במקרה של משיכת כספי תגמולים (חלקי / מלא) במסגרת תקופת הסדר הריסק הזמני, תופסק גביית הריסק הזמני וכן יופסקו הכיסויים הביטוחיים הנובעים ממנו, כך שלא תהיה זכאי לפנסיות נכות או שאירים.**

**אופן תשלום**

הרשאה לחיוב חשבון  ניכוי מיתרת הזכאות הצבורה

**חתימת המבוטח**

חתימת המבוטח	תאריך
--------------	-------

**אישור יועץ פנסיוני / סוכן ביטוח פנסיוני**

הריני מאשר כי המבוטח חתם על הבקשה לאחר שקבל יעוץ על פי חוק הפיקוח על נכסים פנסיוניים (עיסוק ביעוץ פנסיוני ובשיוק פנסיוני) התשס"ח 2005

חתימת יועץ פנסיוני/סוכן ביטוח פנסיוני	מס' רישיון	שם	תאריך
---------------------------------------	------------	----	-------

