



## הודעה על עזיבת מקום עבודה והוראת המבוטח לאחר עזיבה

קוד מסמך 501

הודעה זו נמסרת ל"פניקס פנסיה וגמל בע"מ".

פרטי הסוכן	שם הסוכן	מס' הסוכן	שם המפקח	מס' המפקח
------------	----------	-----------	----------	-----------

הודעה על עזיבת מקום עבודה				
שם מעסיק	מספר תיק ניכיים	מס' קולקטיב בפניקס		
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.				
תאריך	שם מעסיק	חתימה וחותמת המעסיק	X	

## הוראות המבוטח לאחר עזיבה

הנחיות המבוטח - כספי הפיצויים	
1.	<input type="radio"/> משיכת כספי הפיצויים שהצטברו בפוליסה, נא למלא טופס בקשה לפדיון
2.	<input type="radio"/> השארת כספי הפיצויים הפטורים ככספי פיצויים נזילים ומותרים למשיכה בכל עת בניכוי מס רווח מריבית
3.	<input type="radio"/> 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		
1.	המשך הפוליסה בבעלותי לפי תכנית ביטוח <input type="radio"/> רגילה <input type="radio"/> תגמולים לעצמאים *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	הרשאה לבנק לחיוב חשבון
	<input type="radio"/> במלואה	
	<input type="radio"/> לפי סכום ביטוח בסך _____ ש"ח	
	<input 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 חי" הפוליסה ולא ניתן יהיה להגדילה לרבות במעבר לתשלום לפוליסה על ידי מעסיק בתור שכיר לפי פוליסת ביטוח מנהלים.	
2.	<input type="radio"/> הסדר ריסק זמני מתאריך עזיבת העבודה בביטוח מנהלים: <input type="radio"/> פוליסה שהופקה עד 2004 לתקופה של עד שנה <input type="radio"/> פוליסה שהופקה החל מ- 2004 לתקופה של עד שנתיים	חובה לצרף טופס בקשה לריסק זמני
3.	<input type="radio"/> העברת הבעלות למעסיק חדש, במלואה - מס' הפוליסה _____	הסכמת המעסיק החדש לקבלת הבעלות על הפוליסה. יש למלא טופס קבלת בעלות.
4.	<input type="radio"/> סילוק הפוליסה בבעלותי במלואה, או לאחר פדיון חלקי - מס' פוליסה _____	

מינוי מוטבים - למועמד לביטוח							
שם	ת.ז.	תאריך לידה	כתובת	מין	קירבה	% חלקים	למקרה מוות
				1	2	0	
				1	2	0	
				1	2	0	
				1	2	0	

\* לא מונו מוטבים למקרה מוות - יהיו המוטבים יורשיו החוקיים של המבוטח.  
\* בכל מקרה ביטוח שאינו מות המבוטח, המוטב יהיה המבוטח

**CRS-י FATCA**

האם אתה אזרח ארה"ב? <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא האם אתה תושב ארה"ב לצרכי מס? <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא ארץ לידה: _____ *במידה והנך אזרח ארה"ב, יש לצרף טופס W-9 ולציין שם פרטי ושם משפחה באנגלית. **במידה והנך תושב ארה"ב לצרכי מס, החברה אינה רשאית למכור מסוג זה לתושב ארה"ב לצרכי מס.		שם פרטי באנגלית	שם משפחה באנגלית
--	--	-----------------	------------------

 האם יש לך תושבות לצרכי מס במדינה נוספת מלבד ישראל?  כן  לא

במידה וענית 'כן' אנו ציין מדינות תושבות ומספר TIN עבור כל מדינה:

מספר TIN	מדינה
1.	
2.	
3.	

 הנני מצהיר בזאת כי הנני משלם מס כדון בכל אחת ממדינות התושבות שצינתי וכי חתמתי על הצעה זו ולרבות ההצהרות שבה נעשתה **בישראל**.  
 בחתימתי הנני מאשר כי הבנתי את משמעות הצהרותי וכי הנני מסכים לאמור בהן.

<input checked="" type="checkbox"/> חתימת בעל הפוליסה	תאריך חתימה
---	-------------

מסמכים אותם חובה לצרף להודעה זו	קרת פנסיה - הוראות המבוטח להמשך החשבון בקרת
	(מס' החשבון בקרת) _____
<input type="checkbox"/> הרשאה לבנק לחיוב חשבון, הוראת קבע	<input type="checkbox"/> המשך החשבון בקרת לפי פרמיה בסך _____ ש"ח
<input type="checkbox"/> חובה לצרף טופס בקשה להסדר ריסק זמני	<input type="checkbox"/> בקשה להסדר ריסק זמני
<input type="checkbox"/> נא לצרף מכתב הסכמת המעסיק החדש לקבלת הבעלות על החשבון בקרת. <input type="checkbox"/> יש למלא טופס קבלת בעלות.	<input type="checkbox"/> המשך באמצעות מעסיקך החדש
	<input type="checkbox"/> הקפאת החשבון בקרת וביטול הכיסויים לנכות ושארים
<input type="checkbox"/> נא למלא טופס בקשה לפדיון	<input type="checkbox"/> משיכת כספי פיצויים

**הצהרת המבוטח**

ככל שבחרתי בהסדר ריסק זמני או המשך הפקדות באופן עצמאי, הרי שידוע לי כי הסדר הריסק או המשך ההפקדות באופן עצמאי יפסקו באופן מיידי במקרה בו אחתם על טופס 'בקשה לשינויים בפוליסות ביטוח מנהלים/קרת פנסיה', במסגרת התחלת עבודה אצל מעסיק חדש.

**חתימות החתימה להלן מהווה הסכמה לכל הכתוב לעיל**

<input checked="" type="checkbox"/> חתימת המבוטח	תאריך	ת.ז.	שם המבוטח
--	-------	------	-----------