

בקשה והצהרה לפדיון כספים בפטירת העמית

לכבוד הפניקס אקסלנס פנסיה וגמל בע"מ (להלן: "החברה")

פרטי העמית (הנפטר)	
שם פרטי	שם משפחה
.ת.ז.	

פרטי המבקש			
שם פרטי	שם משפחה	.ת.ז.	טלפון / נייד
כתובת למשלוח דואר		דואר אלקטרוני	

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

הצהרת המבקש	
הצהרתי זו ניתנת להפניקס פנסיה בתמיכה לבקשתי לפדיון מלוא הכספים הצבורים לזכות העמית בקרנות.	
1. העמית נפטר בתאריך _____ תעודת פטירה מצורפת <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא	
2. העמית/ה שאיר/ה אחריו/ה: <ul style="list-style-type: none"> • ילדים עד גיל 18 (יסוד) / 21 (מקיפה) <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא • בת זוג שגרה עימו <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא • בת זוג שמקבלת מזונות על פי פסק דין של ערכאה משפטית <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא 	
3. הנני נמנה/ת על השאירים <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא	
4. הנני נמנה/ת על המוטבים <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא	
5. הנני נמנה/ת על יורשים לפי צו ירושה/ צו קיום צוואה המצורף * <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא	
* במקרה בו יתרת הכספים בחשבון העמית נמוכה מ-8,000 ש"ח ובהעדר הוראת מינוי מוטבים אחרת שמסר הנפטר, ניתן לחתום על הצהרה לענין משיכת יתרה צבורה נמוכה מחשבון עמית שנפטר להלן ללא צורך בהמצאת צו ירושה או צו קיום צוואה.	

שמות מגישי הבקשה, השאירים, המוטבים או השאירים (מגישי הבקשה)				
שם	.ת.ז.	כתובת	קירבה משפחתית	% מערך הפדיון
1				
2				
3				

הצהרה לענין משיכת יתרה צבורה נמוכה מחשבון עמית שנפטר				
1. הריני להצהיר בזאת כי חלפו שלוש שנים ממועד פטירת העמית ועד למועד בקשתי זו, וכי הנני <input type="radio"/> בנו/בתו <input type="radio"/> הורה <input type="radio"/> בן/בת זוגו של העמית.				
2. הריני להצהיר כי למיטב ידיעתי הנני יורש לפי כל דין של העמית בחשבון זה. ככל שישולמו לי כספים על בסיס הצהרתי זו, והקופה תחוייב לשלם את הכספים ששולמו לי או חלקם לגורם אחר, הנני מתחייב לשפות את הקופה בגין מלוא הכספים ששולמו לי בצירוף ריבית כדין, לרבות בגין הוצאות הקופה עקב תשלום הכספים כאמור.				
תאריך	שם פרטי	שם משפחה	.ת.ז.	חתימת המבקש

פרטי חשבון הבנק אליו יועבר הפדיון (יש לצרף צלום המחאה/אישור בנק לאימות פרטי החשבון)				
שם בעל החשבון	שם הבנק	מס' הבנק	מס' הסניף	מס' חשבון

אישור המבקש				
זהו שמי, זו חתימתי וכל האמור בהצהרה זו אמת. הריני מתחייב בזאת כלפיכם כי אם יסתבר כי נפלה טעות בהצהרתי או שהתגלו זכאים נוספים אחזיר לכם את הכספים ששולמו לי בטעות בצירוף הפרשי ריבית והצמדה כחוק.				
תאריך	שם פרטי	שם משפחה	חתימת המבקש	

הצהרת הסוכן/עובד החברה				
הריני מאשר בזאת כי זיהיתי את המבוטח על סמך תעודה מזהה שהציג בפני - צילום מצ"ב. המבוטח חתם בפני ע"ג בקשה זו לאחר שהסברתי והבהרתי לו את מהות הפגיעה הנגרמת לו עקב ביצוע בקשתו כמפורט לעיל.				
תאריך	שם מלא של הסוכן/עובד החברה	.ת.ז.	חתימת הסוכן / עובד החברה	

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.

טופס הצהרת מוטב למקרה חיים/מוטב למקרה מוות

תוספת שלישית - (סעיף 5 (ד))

מס' הפוליסה/החשבון: _____ שם קופת הגמל: _____

אני: _____ (שם המוטב ובתאגיד מוטב - שם התאגיד), בעל מס' זהות: _____

מצהיר בזה כי:

אני פועל בשביל עצמי ולא בשביל אחר ואין נהנה זולתי מפעולת קבלת תגמולי הביטוח/משיכת הכספים מהחשבון.

הנהנים מקבלת תגמולי הביטוח/משיכת הכספים מהחשבון הם:

שם	מס' זהות ¹	תאריך לידה/התאגדות ²	מען

בעלי השליטה בתאגיד הם (ימולא במקרה שבו המצהיר הוא תאגיד):

שם	מס' זהות ¹	תאריך לידה

אני מתחייב להודיע על כל שינוי בפרטים שמסרתי לעיל.

ידוע לי כי מסירת מידע כוזב, לרבות אי-מסירת עדכון של פרט החייב בדיווח, במטרה שלא יהיה דיווח או כדי לגרום לדיווח בלתי נכון לחוק איסור הלבנת הון, תשע"ז-2017, מהווה עבירה פלילית.

X		
חתימת		תאריך

1. לרבות שם המדינה שבה הוצא מסמך הזיהוי.

2. ימולא אם חסר שם או מספר זהות.