

723 / 2929 קודי מסמך **טופס עדכון פרטי ביטוח**

פרטי החברה המנהלת			
הפניקס פנסיה וגמל בע"מ	הפניקס פנסיה משלימה	671	
שם החברה המנהלת*	שם קרן הפנסיה*	קוד קרן הפנסיה	מספר חשבון של העמית בקרן

פרטי העמית			
שם פרטי*	שם משפחה*	מס' זהות / דרכון*	
יישוב*	ת.ד.	רחוב*	בית* / דירה / מיקוד

פרטי בעל רישיון				
שם פרטי	שם משפחה	מס' בעל רישיון	מס' סוכן בחברה	שם סוכנות

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

מסלול ביטוח בקרן	
שם מסלול הביטוח	גיל הפרישה במסלול
<input type="radio"/> יסוד - ללא כיסוי ביטוחי לנכות ושאירים <input type="radio"/> מסלול ביטוח 75% לנכות ו- 100% לשאירים (למעט גברים המצטרפים מגיל 41 ומעלה) (10) <input type="radio"/> מסלול ביטוח 75% לנכות (למעט גברים המצטרפים מגיל 41 ומעלה) ו- 100% לשאירים (למעט גברים המצטרפים מגיל 47 ומעלה) (11) <input type="radio"/> מסלול ביטוח 75% לנכות (למעט גברים המצטרפים מגיל 41 ומעלה) ו- 100% לשאירים (למעט גברים המצטרפים מגיל 41 ומעלה) (12) <input type="radio"/> מסלול ביטוח 75% לנכות ו- 40% לשאירים (13) <input type="radio"/> מסלול ביטוח 37.5% לנכות ו- 100% לשאירים (למעט גברים המצטרפים מגיל 45 ומעלה) (14) <input type="radio"/> מסלול ביטוח 37.5% לנכות ו- 40% לשאירים (15) <input type="radio"/> מסלול ביטוח לפרושים עד גיל 60, 75% לנכות (למעט גברים המצטרפים מגיל 41 ומעלה) ו- 100% לשאירים (למעט גברים המצטרפים מגיל 49 ומעלה) (16) <input type="radio"/> מסלול ביטוח 37.5% לנכות ו- 60% לשאירים (17)	60 <input type="radio"/> 62 <input type="radio"/> 64 <input type="radio"/> 67 <input type="radio"/> 60 <input type="radio"/> 62 <input type="radio"/> 64 <input type="radio"/> 67 <input type="radio"/> 60 <input type="radio"/> 62 <input type="radio"/> 64 <input type="radio"/> 67 <input type="radio"/> 60 <input type="radio"/> 62 <input type="radio"/> 64 <input type="radio"/> 67 <input type="radio"/> 60 <input type="radio"/> 62 <input type="radio"/> 64 <input type="radio"/> 67 <input type="radio"/> 60 <input type="radio"/> 60 <input type="radio"/> 62 <input type="radio"/> 64 <input type="radio"/> 67 <input type="radio"/>

מסלולי הביטוח בקרן הפנסיה נבדלים זה מזה בהיקף הכיסוי הביטוחי הניתן למקרה נכות או פטירה.

ידוע לי כי במידה והכיסוי הביטוחי במסלול אליו ביקשתי לעבור גבוה מהכיסוי במסלול הביטוחי בו הייתי עד כה, תחול תקופת אכשרה של 60 חודשים לגבי תוספת הכיסוי הביטוחי במקרה של מחלה, תאונה או מום שלקיתי בהם לפני מועד הכיסוי כאמור

- אני מעוניין/ת בהוספה של כיסוי ביטוחי המגדיל את קצבת הנכות שתשולם בשיעור שנתי של 2% (קצבת נכות מתפתחת).
- אני מבקש/ת לוותר על כיסוי ביטוחי לקבלת נכות כפולה בחדשיים הראשונים (פרנצ'זה).
- אני מעוניין/ת לוותר על הכיסוי לביטול תקופת אכשרה בתום תקופת הוויתור (ברות ביטוח).
- ויתור על כיסוי ביטוחי במקרה מוות (עמית שגילו עד 60) - יש לצרף צילום תעודת זהות כולל ספח
- אני מבקש/ת לוותר על כיסוי ביטוחי לבן/בת הזוג בלבד. אין לי בן/בת זוג אך יש לי ילד שגילו פחות מ-21.
- אני מבקש/ת לוותר על כיסוי ביטוחי לבן/בת זוג ולילדים. אין לי בן/בת זוג ואין לי ילד שגילו פחות מ-21.
- ידוע לי כי בחלוף שנתיים ממועד אישור הבקשה יחדש הכיסוי הביטוחי לשאירים וינכדו דמי ביטוח מחשבוני, אלא אם אודיע לחברה בכתב כי אני מעוניין/ת להמשיך ולוותר על כיסוי ביטוחי זה.
- ידוע לי כי אם יחול שינוי במצבי המשפחתי במהלך השנתיים ממועד אישור הבקשה, באפשרותי להודיע לחברה בכתב כי אני מעוניין/ת לחדש כיסוי ביטוחי זה.

שים לב! בן/בת זוג הוא מי שנשוי לעמית ומתגורר עמו או מי שמנהל עם העמית משק בית משותף

- ויתור על כיסוי ביטוחי (עמית שגילו לפחות 60) - יש לצרף צילום תעודת זהות
 נא סמן את האפשרויות הרצויות:
- אני בן/בת למעלה מ-60 ומבקש/ת לוותר על כיסוי ביטוחי לסיכוני נכות
- אני בן/בת למעלה מ-60 ומבקש/ת לוותר על כיסוי ביטוחי לבן/בת זוג ולילדים
- מסמכים מצורפים: תעודת זהות (במקרה של ויתור על כיסוי ביטוחי)

