

נשלח באמצעות:

דואר ישראל לכתובתכם

מייל: f1@fnx.co.il

פקס: 03-7337986

שיחה מוקלטת (לשימוש החברה)

לכבוד

הפניקס פנסיה בע"מ / הפניקס קרנות פנסיה מאוזנות וותיקות בע"מ (להלן: "החברה")

הנדון: בקשה לפדיון פיצויים מקרן פנסיה

מוגשת לכם בזאת בקשתי שבנדון ("הבקשה"). חתימתי מטה מהווה אישור והצהרה בדבר נכונות הפרטים, ידיעתי והסכמתי לכל שנאמר בבקשה. בחירות בבקשה מסומנות ב- ✓.

הפדיון יבוצע **מכל חשבונות הפנסיה** **מחשבונות הפנסיה שמספריהם:**

1	2	3
4	5	6

אבקש לפדות את הפיצויים (בהתאם לאמור בטופס 161 או הנחיות פקיד השומה שהועברו):

פדיון מלא כולל כספי הפיצויים החייבים במס
 ניתנת בזאת הסכמתי לנכחי המס בהתאם

או

פדיון פיצויים פטורים בלבד
 את כספי הפיצויים החייבים במס יש להשאיר בקרן למטרת קצבה בהתאם לטופס 161 המצורף

הנחיות נוספות:

- מכל מעסיקי
- מהמעסיק _____
- פדיון חלקי בסך _____ ש"ח
- מאחר ולא הועברו הנחיות מיסוי, הריני לאשר ניכוי מס בשיעור מרבי מהשקל הראשון

ידוע לי כי:

- לאחר החזר כספי הפיצויים שהצטברו לזכותי בקרן הפנסיה תקטן הצבירה בקרן הפנסיה ויוקטנו הזכויות לפנסיה זקנה או שארים.
- אם ישולמו לי הכספים ע"י "עמית יסוד" קרן הפנסיה הותיקה, ערכם יחושב ע"פ נוסחת הפדיון שבתקנון הקרן, בהתאם לגילי בעת הפדיון, ובכפוף לכל הנכויים ע"פ התקנון.
- יתרת חוב הלוואה (אם קיימת) או החזר כספי פיצויים למעסיק יקוזזו מן הפדיון שביקשתי.
- לאחר שישולמו לי הכספים לא אוכל לבטל או לשנות את בקשתי זו לפדיון, וזאת לאחר שניתנה לי הזדמנות לבחון את המשמעויות החמורות הנובעות מהחלטתי למשוך את הכספים.

אבקש להפקיד את כספי הפדיון ב חשבוני בחשבון על שם: _____ הנני מאשר העברת הכספים לצד ג' פרטי החשבון להעברה: שם הבנק _____ מס' בנק _____ שם סניף _____ מס' סניף _____ מס' חשבון _____

מצורפים:

- צילום קריא של תעודת הזהות שלי הכולל את הספח.
- צילום צ'ק שבו נראים ברור פרטי החשבון, או אישור הבנק על ניהול החשבון. נא הפקידו את כספי הפדיון לחשבון זה.
- צילום קריא של תעודת הזהות של בעלי החשבון בו ביקשתי להפקיד את כספי הפדיון (אם זהה לקודם - אין צורך).
- טופס מהמעסיק הכולל הודעת עזיבה והעברת כספי הפיצויים לבעלותי.
- טופס 161 (או הנחיות פקיד השומה).
- טופס 161א' הכולל את בקשתי להשארת כספי הפיצויים החייבים בקרן למטרת קצבה

חתימתי מהווה בקשה, אישור והצהרה בדבר נכונות כל האמור בטופס זה.

שם פרטי	שם משפחה	ת.ז.	חתימה	תאריך
כתובת (רח' ומספר)	ישוב	מס' טלפון	מס' טלפון נייד	דואר אלקטרוני

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

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.