



טוב שיש מגדל מאזוריך
מגדל חברה לביטוח בע"מ

ש"נ 11
ע"פ

שם בעל הישג הפנסיוני	מספר טלפון הישג
שם החברה	

הטופס מיועד לנשים וגברים כאחד
יש למלא את הטופס בעט בלבד ולא בעפרון

בקשה לפדיון פוליסת ביטוח חיים מנהלים / מנהלים במקור

טופס מספר 11

א. כרטי המבוטח				
מספר זהות	שם משפחה	שם פרטי	מספר טלפון	מספר טלפון נייד
כתובת מגורים (רחוב)				
		מס' בית	מס' דירה	מיקוד
			ישוב	

ב. בקשה לפדיון פוליסה/ות				
אני מבקש לפדות את הפוליסה/ות הרשומות להלן:				
פוליסה מספר	פדיון פיצויים	פדיון תגמולים	פדיון מלא (פיצויים ותגמולים)	חובה לצרף מסמכים אלה:
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	תצלום של תעודה מזוהה: תעודת זהות או זרכון של המבוטח.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	הודעה אחרונה על מצב ביטוח שנתי או רבעוני או פוליסה מקורית בפדיון מלא בלבד או הצהרת סוכן/עובד חברה בדבר זיהוי המבוטח (סעיף ד' או ה').
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	בפדיון פיצויים - יש לצרף בנוסף טופס 161.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	בפדיון תגמולים - יש לצרף בנוסף טופס למשיכת כספי תגמולים שפירים (טופס 162).

ג. הצהרות המבוטח

אני מגיש את בקשתו זו לאחר שהבנתי את ההשלכות שיש לכך עלי ועל משפחתי:

- ידוע לי שמשוכת הפדיון היום עלולה לגרום לחוסר בכיסוי הביטוחי המייד וכן תגרום להפחתת היכולת הפנסיונית העתידית שלי הנובעת מפוליסה/ות אלו.
- ידוע לי כי במקרה של פדיון מלא, כל הכיסויים הביטוחיים יתבטלו, ובמקרה של פדיון חלקי, הסכומים של הכיסויים הביטוחיים יפגעו בהתאם.
- ידוע לי שהפדיון כפוף לתנאי הפוליסה:
- א. שחרור הפוליסה מהמעסיק לטובתי, גובה ערך הפדיון יהיה שווה ל"ערך פדיון רגיל" ולא ל"ערך פדיון מיוחד".
- ב. מערך הפדיון יקוּד קגס "פדיון מוקדם" כמפורט בתנאים הכלליים של הפוליסה.
- ידוע לי שבמקרה ואבקש בעתיד לחדש את הכיסויים שבוטלו עקב בקשתי הנ"ל, בין באותה פוליסה ובין פוליסה חדשה, יהיה הדבר כרוך בתהליך מחודש של הוכחת מצב בריאות. הבנתי שכתוצאה מכך, יתכן ותתייקר הפרמיה, זאת בנוסף להתייקרות שתהיה עקב היותי אז בגיל מבוגר יותר.

בקשה להפקדת כספי פדיון לחשבון הבנק

אני מבקש את סכום הפדיון לזכות חשבוני בבנק שפרטיו להלן (מצורפת דוגמת המחאה מבוטלת מחשבוני הנ"ל):

מספר חשבון	שם בעל החשבון	שם בנק	קוד בנק	מספר סניף
כתובת בנק (רחוב)				
		מס' בית	ישוב	מיקוד

אני מאשר בזה שלא תהייה לי כל תביעה או טענה נוספת בקשר לזיכוי חשבוני בבנק בגין הפדיון, בהתאם לבקשתי לעיל.

אני מצהיר בזאת שהחשבון הוא על שמי ואו משותף לי ולבן/בת זוגי.

אני מסיר מכח כל אחריות במקרה שההעברה בוצעה לחשבון הנ"ל.

אישור לניכוי מס

אני מאשר, שהיה וסכום הפדיון המבוקש יהיה חייב במס בהתאם לתקנות קומות הגמל, ינוכה לי מס כדון.

תאריך: _____

שם פרטי ומשפחה: _____

חתימת המבוטח: _____

ד. הצהרת הסוכן לגבי זיהוי המבוטח

אני מאשר בזאת כי זיהיתי את המבוטח על סמך תעודת הזהות/הדרכון שהציג בפניי, העתק מצורף. המבוטח חתם בפניי על בקשה זו לאחר שהסברתי והבהרתי לו את הפגיעה הנגרמת לזכויותיו עקב ביצוע בקשתו כמפורט לעיל.

תאריך: _____ שם פרטי ומשפחה: _____ מספר זהות: _____ מספר הסוכן: _____

חתימת הסוכן: _____

שם הסוכן: _____

מספר זהות: _____

מספר הסוכן: _____

ה. הצהרת עובד החברה לגבי זיהוי המבוטח

אני מאשר בזאת כי זיהיתי את המבוטח על סמך תעודת הזהות/הדרכון שהציג בפניי, העתק מצורף.

תאריך: _____ שם פרטי ומשפחה: _____

חתימת העובד: _____