

## 10 הצהרות לשחרור כספי תגמולים

מס' הסוכן	שם הסוכן	מס' פוליסה
ת.ז.	כתובת	שם המבוטח
אי-מייל	טל ביד	טלפון

**הצהרת המבוטח**

הצהרתי זו ניתנת ל"הפניקס חברה לביטוח בע"מ" ו/או לקרן הפנסיה בהתאם לתקנות מס הכנסה (כללים לאישור ולניהול קופות גמל) תשכ"ד-1964 בתמיכה לבקשתי לפדיון כספי תגמולים.

1.  החל מתאריך \_\_\_\_\_ ועד לתאריך \_\_\_\_\_ לא עבדתי כלל.

2.  החל מתאריך \_\_\_\_\_ ועד לתאריך \_\_\_\_\_ הנני עצמאית ואין לי מעביד המשלם עבורי תגמולים.

3.  החל מתאריך \_\_\_\_\_ הנני עובד אצל \_\_\_\_\_ להלן "המעביד" אשר אינו משלם עבורי תגמולים 13 חודשים מצ"ב אישור המעביד.

4.  הגעתי לגיל 60 ואני עדיין עובד / הפסקתי לעבוד / צמצמתי את היקף עבודתי ב - 50% לפחות (מחק את המיותר)

הצהרתי זו ניתנה:

1. עבור:  פוליסת ביטוח מנהלים  קרן פנסיה

2. לצורך:  שחרור כספי התגמולים שהצטברו עד ל-31/12/99 בקצבה ועד ל-31/12/04 בהוני **וללא פדיון**.  
 שחרור כספי תגמולים ובקשה לפדיון בגין הכספים שנצברו עד ל-31/12/99 בקצבה ועד ל-31/12/04 בהוני.  
 שחרור כספי תגמולים ובקשה לפדיון בגין מלוא כספי התגמולים, כולל צבירת התגמולים החייבת במס. (שיעור המס 35%).

**פרטי חשבון הבנק אליו יועבר הפדיון: (יש לצרף צלום המחאה כדוגמא לאימות פרטי החשבון)**

שם הבנק והסניף	מס חשבון
----------------	----------

**חתימת המבוטח**

זה שמי, זו חתימתי וכל האמור בהצהרה זו הם אמת.

תאריך	שם ומשפחה	חתימת המבוטח <input checked="" type="checkbox"/>
-------	-----------	--

**הצהרת המעביד**

הנני מתכבד לאשר בזה שמר/גב' \_\_\_\_\_ עובד/ת אצלי מתאריך \_\_\_\_\_

ואני מצהיר כי אינני מפריש עבור העובד/ת כספים לקופת גמל כלשהי.

ידוע לי שעל סמך אישור זה וכפוף לתקנות מס הכנסה (כללים לאישור ולניהול קופות גמל) (תיקון מס' 13) התשמ"ח-1988, הפניקס חברה לביטוח בע"מ עומדת לשחרר לעובד הבדון את פדיון התגמולים מתום 13 חודשים של עבודה אצלי.

תאריך	שם ומשפחה	חתימה וחוממת המעביד <input checked="" type="checkbox"/>	חתימת המבוטח <input checked="" type="checkbox"/>
-------	-----------	---	--