

לכבוד
תחום הסכון ארוך טווח
 ת.ד. 25333
 תל-אביב 61253

הודעה זו נמסרת להפניקס ו/או לקרן הפנסיה בהתאמה

שם הסוכן	מס' הסוכן	יחידה
ס"ב	שם המבוטח	מספר תיק ניכויים
ת.ד.	שם בעל הפוליסה	שם בעל הפוליסה
אחוז המס השולי	משכורת חודשית אחרונה לצורך תשלום פיצויי פיטורין	תאריך סיום העבודה
	תאריך תחילת העבודה	

* **לתשומת לב!** לא ניתן לבצע סעיפים 2, 3, ו-4 להלן אם וכאשר קיים בפוליסה נספח "העברת בעלות אוטומטית" או "זכאות בלא תנאי" שנכנסה לתוקף.

הערות	מסמכים אותם חובה לצרף להודעה זו	הודעת בעל הפוליסה - המעסיק
אם הפוליסה מבוססת על תגמולים בלבד אין צורך בטופס 161	טופס מס הכנסה 161	1. <input type="radio"/> בא להעביר לבעלותו/ה את הפוליסה במלואה ו/או הזכאות בקרן הפנסיה
על המעסיק לחתום להלן בפסקה א'. אם קיים הסכם עבודה ותקופת העבודה היא מעל לשנה, יש להחתיים את המבוטח על האישור בפסקה ב' להלן.	טופס מס הכנסה 161	2. <input type="radio"/> בא להעביר לבעלותו/ה את זכויות התגמולים וכן את הפיצויים לפי טופס 161 ולהחזיר לנו את יתרת הפיצויים
	אישור המעיד על אי-זכאות לפיצויים (ראה פסקה א' להלן)	3. <input type="radio"/> אנו מצהירים בזאת כי העובד/ת עזב/ה ללא זכאות לפיצויים, מצ"ב אישור המעיד על כך. בא להעביר לבעלות העובד/ת את זכויות התגמולים (הפיצויים יועברו לאחר ניכוי מס במקור)
	התקן טופס מס הכנסה 161	4. <input type="radio"/> בא להעביר לבעלותו/ה את זכויות התגמולים ושלם לנו את הצטברות הפיצויים. אנו מצהירים בזאת כי שילמנו לעובד/ת ישירות את זכויות הפיצויים
<input checked="" type="checkbox"/> חתימה וחומת בעל הפוליסה - המעסיק		<input type="checkbox"/> תאריך

פסקה א' - חתימת בעל הפוליסה

בהמשך לבקשתנו כאמור לעיל הננו מצהירים ו/או מתחייבים באופן בלתי חוזר לשפות אתכם מיד עם דרישתכם הראשונה בגין כל מק ו/או הודעה הקשורה לתשלום דלעיל ומבלי שיהיה עליכם חובה להוכחה.

<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
חתימת בעל הפוליסה	שם בעל הפוליסה	תאריך

פסקה ב' - חתימת המבוטח

אני הח"מ המבוטח בפוליסת ביטוח מנהלים ו/או קרן הפנסיה בבעלות הכוללת הסכם מאושר לפי סעיף 14 לחוק פיצויי פיטורין התשמ"ג-1963 מאשר לשלם למעביד:

פיצויים מלאים פיצויים שהצטברו בפוליסה שהם מעבר למשכורת אחרונה x מספר שנות עבודה. אין ולא תהיינה לי כל תביעות ו/או דרישות בגין הפוליסה הנ"ל.

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

הנחיות המבוטח - העובד, למיסוי, אם קיימת חובת ניכוי מס.

יש לצרף מסמך 161 א' - הנחיות מס הכנסה

מסמכים אותם חובה לצרף להודעה זו		הנחיות המבוטח - העובד, להמשך הפוליסה	
הרשאה לבנק לחיוב חשבון (טופס מס' 3)	המשך הפוליסה בבעלותי לפי תכנית ביטוח <input type="radio"/> רגילה <input type="radio"/> תגמולים לעצמאים <input type="radio"/>		<input type="radio"/> 1.
	במלואה <input type="radio"/>		
	ש"ח לפי מדד	<input type="radio"/> לפי ס"ב	
	ש"ח לפי מדד	<input type="radio"/> לפי פרמיה	
		הסדר ריסק זמני למשך שנה מתאריך עזיבת העבודה <input type="radio"/> 2.	
הסכמת המעסיק החדש לקבלת הבעלות על הפוליסה. בא לצרף טופס (מס' 7)	העברת הבעלות למעסיק חדש, במלואה, או לאחר פדיון חלקי - מס' הפוליסה		<input type="radio"/> 3.
		סילוק הפוליסה בבעלותי במלואה, או לאחר פדיון חלקי - מס' פוליסה	<input type="radio"/> 4.
מס' חשבון בבנק	סניף	בנק	<input type="radio"/> 5. משיכת כספי הפיצויים שהצטברו בפוליסה והעברתם לחשבוני בבנק (בא לצרף צילום המחאה כדוגמא לאימות פירטי החשבון) את יתרת הפוליסה כמפורט לעיל

מסמכים אותם חובה לצרף להודעה זו		הנחיות המבוטח - העובד, להמשך בקרן הפנסיה	
הרשאה לבנק לחיוב חשבון (טופס מס' 3)	ש"ח לפי מדד	המשך תשלומי הפרמיות לפי פרמיה	<input type="radio"/> 1.
הסכמת המעסיק החדש לקבלת הבעלות על הפוליסה. בא לצרף טופס (מס' 7)	העברת הבעלות למעסיק חדש		<input type="radio"/> 2.
		הקפאת זכויות	<input type="radio"/> 3.
מס' חשבון בבנק	סניף	בנק	<input type="radio"/> 4. משיכת כספי פיצויים והעברתם לחשבוני בבנק (בא לצרף צילום המחאה כדוגמא לאימות פירטי החשבון) היתרה כמפורט לעיל

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