

**הנחיות להגשת בקשה לקבלת פנסיית זיקנה – קרן פנסיה יסוד עמית****עמית יקר,**

אנו מברכים אותך עם הגיעך לגיל הפרישה ושמחים ללוות אותך בתהליך זה.  
בכדי שנוכל לטפל בפנייתך בהקדם האפשרי, יש לצרף לבקשה את המסמכים הבאים:

1. טופס בקשה לקבלת פנסיית זיקנה המצורף בדף הנלווה.
2. צילום תעודת זהות בהיר וקריא של הפורש/ת ושל בן/בת זוג כולל ספח פתוח.
3. צילום צ'ק/ אסמכתא בנקאית הכוללת את פרטי החשבון ותעודת הזהות של המבוטח.
4. טופס 101/ אישור מפקיד שומה

תשלום הקצבה מחויב בניכוי מס הכנסה. עליך להחזיר אלינו את טופס ה-101 כשהוא מלא וחתום על ידך, במקרה שאין מדובר בהכנסה יחידה יש לצרף גם אישור לניכוי מפקיד שומה.

**שים לב – במקרים בהם לא יועבר טופס 101/אישור פקיד שומה ינוכה מס מרבי מתשלום הקצבה כמתחייב בחוק.**

עם המצאת מלוא המידע והמסמכים כשהם מלאים וחתומים כנדרש, תועבר התביעה להמשך טיפול על ידי מחלקת תביעות פנסיה. אי המצאת מלוא המידע והמסמכים הנדרשים עשויה לעכב את הטיפול בתביעה ואף להביא להפסקת הטיפול בה ולסגירתה.

את המסמכים ניתן להעביר בכל אחת מהדרכים הבאות:

כתובת הדואר האלקטרוני: [Tpensya@fnx.co.il](mailto:Tpensya@fnx.co.il)

פקס תביעות פנסיה שמספרו: 03-7337942

בדואר לכתובת:

הפניקס פנסיה וגמל בע"מ

מחלקת תביעות פנסיה

דרך השלום 53 גבעתיים 5345433

בברכה,

מחלקת תביעות פנסיה

הפניקס פנסיה וגמל בע"מ



**הצהרת המבקש**

1. הריני מצהיר כי כל הנתונים והפרטים שמסרתי מלאים ונכונים.
2. ידוע לי כי זכויותי ו/או זכויות היתומים בקרן הפנסיה לרבות הזכויות לפנסיה שאירים נקבעת על פי התקנות ועל פי הנתונים שמסרתי בטופס זה. כפי שסימנתי לעיל.
3. ידוע לי כי אם יתברר שהפרטים שמסרתי כולם או חלקם אינם נכונים תהיה החברה רשאית לבטל את זכויותי לפנסיה, לרבות קיזוז הסכומים ששלמה לי מהסכומים העומדים לזכותי בקרן.
4. ידוע לי כי החלטותי לרבות לעניין אופן הצמדת הפנסיה, הינן סופיות ואינן ניתנות לביטול או שינוי מאחר וחישוב הפנסיה נקבע על פיהן.
5. ידוע לי כי במקרה של משיכה חלקית חישוב פנסיה זקנה ייעשה על פי נספח ב' לתקנון.
6. ידוע לי כי במקרה של הקדמת התחלת הפנסיה לפני גיל פרישה, סכום הפנסיה יוקטן בהתאם לסעיפים 17, 17א, 38(ג), 38(ג2) לתקנון הקרן.
7. ידוע לי כי תשלום פנסיה הזיקנה מהווה המרה של הסכום הצבור שאינו ניתן להחזר או משיכה עם תחילת קבלת הפנסיה.

**פרטי הפקדה**

שם הבנק	מספר סניף	מספר חשבון	שם החשבון
<b>שים לב ! חובה לצרף הוראה בלתי חוזרת</b>			

**חתימת המבקש**

תאריך	שם פרטי	שם משפחה	ת.ז.	חתימת העמית
				<b>X</b>

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.