חיסכון ארוך טווח
מייל לשליחת מסמכים: f1@fnx.co.il | **צ'אט ומידע אישי באתר החברה:** www.fnx.co.il
פניות למרכז קשרי לקוחות: וואטסאפ: 054-9893455 | **טלפון:** 3455*

בקשה למשיכת כספים מהפניקס אינווסט (תוכנית פרט - מסלול לחיים)

קוד מסמך 2431

לכבוד הפניקס חברה לביטוח בע"מ (להלן: "החברה")

פרטי המבוטח

שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות	מספר טלפון נייד	דואר אלקטרוני

פרטי בעל הפוליסה (נדרש למלא כאשר בעל הפוליסה אינו המבוטח)

שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות	מספר טלפון נייד	דואר אלקטרוני

פירוט בקשת המשיכה

מספר פוליסה	משיכה מלאה	משיכה חלקית בסך	משיכה ממסלול השקעה
O מכל הפוליסות שלי	☑		
	O		
	O		
	O		
	O		

ככל שלא יצוין סכום, תבוצע משיכה מלאה ממסלול ההשקעה שנבחר ובהיעדר בחירת מסלול השקעה, המשיכה תבוצע באופן יחסי מכל מסלולי ההשקעה בפוליסה.

סיבת המשיכה: _____

O **ברצוני להמשיך לבצע הפקדות שוטפות באמצעות הוראת קבע**

O משיכה לטובת קיזוז הלוואה מלא O משיכה לטובת קיזוז הלוואה חלקי בסך _____ ש"ח

O אבקש לקבל את סכום המשיכה בדולר **(אפשרות זאת מיועדת ללקוחות שביצעו הפקדות בדולר למסלולי השקעה הפניקס BlackRock בלבד)***

O אני מבקש למשוך את הכספים לחשבוני / אבקש למשוך כספים לחשבון המבוטח, על שם: _____ מספר זהות: _____.

O **עבור מבוטח בגיר בלבד** - אבקש להפקיד את הכספים בחשבון על שם: _____ מספר זהות: _____ (להלן: צד ג'*)

O **עבור מבוטח קטין בלבד** - אבקש להפקיד את הכספים בחשבון על שמי : _____ מספר זהות: _____ ("**בעל הפוליסה**"*) – **אני מצהיר כי** לא מתנהל חשבון בנק על שם המבוטח ומבדיקה שערכתי אין אפשרות לפתוח חשבון בנק על שם המבוטח, אני מצהיר כי משיכת הכספים מחשבון הכספים נעשית על ידי לטובת המבוטח בלבד והכספים ישמשו לצרכי המבוטח ולטובתו בלבד.

*לטובת העברת כספים לצד ג' / בעל הפוליסה, נדרש לצרף צילום תעודת זהות וספח של בעל החשבון.

פרטי החשבון להעברה: מספר בנק: _____ מספר סניף: _____ מספר חשבון: _____

בירור לעניין אזרחות / תושבות מס / תושבות חוץ

ארץ לידה _____

נא סמן את ההגדרה המתאימה לגבי מעמדך: O אזרח או תושב לצורכי מס במדינה **שאינה** ישראל[1] O תושב חוץ[2] O אף אחד מאלו

ככל שסומנה אחת מהאפשרויות יש למלא: 1. טופס FATCA ו-CRS 2. טופס "איש ציבור זר"

קיומו של נהנה בחשבון

אני _____ (שם המבוטח), בעל מספר זהות _____ מצהיר כי:

O אני פועל בשביל עצמי ולא בשביל אחר ואין נהנה זולתי מפעולת קבלת תגמולי הביטוח/משיכת הכספים מהפוליסה

O יש נהנה/ים מקבלת תגמולי הביטוח/משיכת הכספים מהפוליסה – יש למלא טופס הצהרת מוטב למקרה חיים/מוטב למקרה מוות (תוספת שלישית – סעיף 5 (ד))

ידוע לי כי:

ביצוע המשיכה יקטין או אף יבטל את הכיסוי הביטוחי הקיים בפוליסה, ככל שקיים, ויפגע בזכויותיי העתידיות בה. במקרה של משיכה מלאה יבוטלו הכיסויים הביטוחיים בפוליסות שלושה ימים לאחר הגשת הבקשה. אם ארצה לחדשם, אדרש לעבור תהליך חיתום הכולל הצהרת בריאות.

יתרת חוב הלוואה (אם קיימת), תקוזז מהכספים שביקשתי למשוך.

אני מתחייב לשלם לחברה כל תשלום שבוטל או הוחזר בכרטיס אשראי/הוראת קבע לאחר מועד ביצוע המשיכה.

מכספי המשיכה ינוכה מס רווח הון על פי חוק.

פרטי ההתקשרות שציינת בטופס זה יעודכנו עבור כלל המוצרים ככל שישנם ברשותך בקבוצת הפניקס.

משיכת כספים ממסלולי הפניקס BlackRock והפניקס Apollo (להלן: "המסלולים")

- בעת משיכת כספים מהמסלולים, סכום המשיכה יהיה בהתאם לנתונים השיקליים הרשומים במערכות הפניקס במועד הרלוונטי למשיכה, וככל שאבקש למשוך את הכספים במטבע דולר (הדבר יתאפשר במסלול הפניקס BlackRock בלבד, רק למבוטחים שהצטרפו עד תאריך 31.7.23 אשר הפקידו במטבע זה), יחושב סכום המשיכה בהתאם לשער הדולר היציג הרלוונטי למועד הפדיון.
- יובהר כי מבוטח שהצטרף למסלולי "הפניקס "BlackRock" עד לתאריך 31.7.23 והפקיד לפוליסה מט"ח ולאחר מכן בחר לעבור למסלול השקעה אחר, לא יוכל לפדות במט"ח את הכסף שהפקיד במטבע זה אלא בשקל בלבד, גם אם יבחר לחזור למסלולי "הפניקס BlackRock".
- דמי הניהול ומס ריווחי הון במסלולים נגבים מהערך השיקלי של הצבירה בפוליסה וזאת גם אם הכספים הופקדו במטבע דולרי.

אני מצהיר כי הובא לידיעתי שהחברה רשאית להעביר את המידע לגביי לגופים משפטיים הנכללים בה, למבטחי המשנה, לסוכן הביטוח המטפל ולגוף האחראי על דיווח בנושא FATCA ו-CRS ובנוסף אני מצהיר כי במקרה שבו חלק מהפרטים שמסרתי מצביעים על כך שיתכן שאני אזרח או תושב מדינה זרה, וסירבתי להגיש טפסים לצורך שלילת האינדיקציה הנ"ל, בתוך פרק הזמן שהועמד לרשותי, החברה תמסור את פרטי הזיהוי והחיסכון שלי, בהתאם להוראות ה-FATCA וה-CRS.

אני מורה לחברה שלצורך טיפול בבקשתי למשיכת כספים ולטובתי, תפנה החברה לבנק הרלוונטי (להלן:"הבנק") באמצעות מרכז סליקה בנקאי (מס"ב) לאימות כל פרטי חשבון הבנק שמסרתי לחברה, לרבות שם מלא, מס' זיהוי ומס' חשבון, וזאת לצורך בדיקת תקינות פרטי חשבון הבנק שלי ועל מנת לוודא כי הכספים יועברו לחשבוני. הנני מאשר לבנק באמצעות מס"ב להשיב לבקשת האימות לעיל ובכך הנני מוותר על חובת הסודיות שהבנק ו/או החברה חייבים כלפיי, תוך ויתור על כל טענה ו/או דרישה כלפי הבנק ו/או מס"ב ו/או החברה בנוגע להליך האימות כאמור. ידוע לי ואני מסכים כי תיעוד הליך האימות יישמר במאגרי "הפניקס חברה לביטוח בע"מ" ו"הפניקס פנסיה וגמל בע"מ". עוד ידוע לי כי הנני רשאי לחזור בי מהסכמתי דלעיל.

בקשה למשיכת כספים והעברתם לצד ג' (בכפוף לאישור החברה): לצורך טיפול בבקשתי למשיכת כספים והעברתם לצד ג' האמור לעיל, הריני מאשר כי צד ג' נתן לי את הסכמתו לכך שהחברה תפנה לבנק הרלוונטי לאימות כל פרטי חשבון הבנק של צד ג' שנמסרו על ידי לחברה לצורך כלל המטרות שפורטו בהסכמתי לעיל בעניין אימות פרטים באמצעות מס"ב וכן, צד ג' הסכים לוויתור על חובת הסודיות כאמור לעיל. ידוע לי כי אהיה האחראי הבלעדי לכל טענה, ככל ותופנה על ידי צד ג' לחברה בקשר עם הסכמתו זו.

מצורפים:

O צילום תעודת זהות. עבור תעודת זהות ביומטרית יש להעביר צילום של שני צדדי התעודה.

O צילום צ'ק או אישור ניהול חשבון.

O לטובת הפקדה לצד ג' – צילום תעודת זהות ואישור ניהול חשבון של בעל החשבון.

	✗		✗
תאריך חתימת המבוטח	חתימת המבוטח	תאריך חתימת בעל הפוליסה	חתימת בעל הפוליסה

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.