# 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*


הפניקס

**קוד מסמך** 1289

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

| **נשלח באמצעות:** | |
|---|---|
| ○ | דואר ישראל לכתובתכם |
| ○ | דוא"ל: sherutlife@fnx.co.il |
| ○ | פקס: 03-7337986 |
| ○ | שיחה מוקלטת (לשימוש החברה) |

**בקשה לפדיון כספים שהופקדו מעל תקרה בהתאם לתיקון 190 לפקודת מס הכנסה**

מוגשת לכם בזאת בקשתי שבנדון ("**הבקשה**"). חתימתי מטה מהווה אישור והצהרה בדבר נכונות הפרטים.
ידיעתי והסכמתי לכל שנאמר בבקשה. בחירות בבקשה מסומנות ב- ✓.

**הפדיון הינו של הכספים הצבורים עבור** ✓ **קצבה מוכרת**
**הפדיון יתבצע** ○ **מכל הפוליסות** ○ **מפוליסות שמספריהן:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | 2 | | 3 | |
| 4 | | 5 | | 6 | |

| | |
|---|---|
| אבקש לפדות את הכספים (חובה לציין): | **הנחיות נוספות:** |
| ○ **בניכוי מס בשיעור מופחת של 15% בלבד מהרווחים הנומינלים** | ○ פדיון חלקי בסך _____ש"ח |
| אני מצהיר בזאת כי הגעתי לגיל 60 ואני מקבל קצבה חודשית מקופת גמל/פנסיה הגבוהה מסכום הקצבה המזערי בהתאם להסדר התחיקתי (יש לצרף שלושה תלושי קצבה אחרונים). | |
| ○ **בניכוי מס מלא בהתאם לכללי משיכה שלא כדין** | |
| ○ **בהתאם להנחיות פקיד שומה המצורפות** | |

ידוע לי כי:

- יתרת חוב הלוואה (אם קיימת) תקוזז מן הפדיון שביקשתי.
- אשלם לכם כל תשלום שהייתי חייב לשלמו בהתאם לתנאי הפוליסה, אם הוא לא בוצע עקב הפדיון.
- כעצמאי, אני מצהיר כנדרש בצו איסור הלבנת הון כי:
  - ○ אני פועל עבור עצמי ולא עבור אחר.
  - ○ מכיוון שהחשבון בו יופקד הפדיון אינו חשבוני, מצורף גם "טופס הצהרת בעל פוליסה/מבוטח (תוספת שנייה)" של בעל החשבון (הטופס נמצא באתר הפניקס, בכתובת: http://www.fnx.co.il).
  - ○ במידה ואינך בעל החשבון (צד ג') צרף צילום ת.ז וצילום המחאה של בעל החשבון וכן ציין את הקרבה _____
  - ○ מהי סיבת הפדיון _____

**הצהרה ממשק אדיב**

ידוע לי ואני מורה לחברה כי לצורך טיפול בבקשתי למשיכת כספים ולטובתי, תפנה החברה לבנק הרלבנטי (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 החברה.

עוד ידוע לי כי הנני רשאי לחזור בי מהסכמתי דלעיל.

**אבקש להפקיד את כספי הפדיון ב** ○ חשבוני ○ בחשבון על שם: _____ ○ הנני מאשר העברת הכספים לצד ג'

**פרטי החשבון להעברה**: שם הבנק _____ מס' בנק ____ שם סניף _____ מס' סניף _____ מס' חשבון _____

**מצורפים:**

- ✓ צילום קריא של תעודת הזהות שלי הכולל את הספח.
- ✓ צילום צ'ק שבו נראים בברור פרטי החשבון, או אישור הבנק על ניהול החשבון. לחשבון זה נא הפקידו את כספי הפדיון.
- ✓ שאלון FATCA ו- CRS.
- ○ צילום קריא של תעודת הזהות של בעל החשבון אליו ביקשתי להפקיד את הפדיון (אם זהה לקודם- אין צורך).
- ○ שלושה תלושי תשלומי קצבה אחרונים.
- ○ הנחיות פקיד שומה

חתימתי מהווה אישור והצהרה בדבר נכונות כל האמור בטופס זה. ○ נא עדכנו את פרטי במאגרי החברה על פי הרשום כאן:

| שם פרטי | שם משפחה | ת.ז. | חתימה | תאריך |
|---|---|---|---|---|
| | | | ✗ | |

| כתובת (רח' ומספר) | ישוב | מס' טלפון | מס' טלפון נייד | דואר אלקטרוני |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

לתשומת ליבך, פרטי ההתקשרות שציינת בטופס זה יעודכנו עבור כלל המוצרים ככל שישנם ברשותך בקבוצת הפניקס

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.

## טופס שאלות FATCA ו-CRS

### פרטי בעל הפוליסה

| שם פרטי בעברית | שם משפחה בעברית | כתובת בעברית | כתובת באנגלית | מס' ת.ז. |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

### FATCA ו-CRS

| שם פרטי באנגלית | שם משפחה באנגלית | |
|---|---|---|
| | | האם אתה אזרח ארה"ב? ○ כן ○ לא<br>האם אתה תושב ארה"ב לצרכי מס? ○ כן ○ לא<br>ארץ לידה : _____<br>* במידה וענית "כן" לאחד מהסעיפים לעיל יש לצרף טופס W-9 ולציין שם פרטי ושם משפחה באנגלית<br>** במידה והנך תושב ארה"ב לצרכי מס, יש לצרף הצהרה בדבר תושבות ישראלית |

האם יש לך תושבות לצרכי מס במדינה נוספת מלבד ישראל? ○ כן ○ לא

במידה וענית 'כן' אנא ציין מדינות תושבות ומספר TIN עבור כל מדינה:

| | מדינה | מספר TIN |
|---|---|---|
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |

**הנני מצהיר בזאת כי הנני משלם מס כדין בכל אחת ממדינות התושבות שציינתי וכי חתמתי על הצעה זו ולרבות ההצהרות שבה נעשתה בישראל.**
**בחתימתי הנני מאשר כי הבנתי את משמעות הצהרותיי וכי הנני מסכים לאמור בהן.**

| תאריך חתימה | | חתימת בעל הפוליסה |
|---|---|---|
| | | ✗ |