

הודעה על עזיבת מקום עבודה והוראת המבוטח לאחר עזיבה

לכבוד

תחום הסכון ארוך טווח

ת.ד. 25333 תל-אביב 61253

הודעה זו נמסרת ל"הפניקס חברה לביטוח בע"מ" ו/או ל"הפניקס ניהול קרנות פנסיה וגמולים בע"מ" ו/או "הפניקס גמל בע"מ".

פרטי הסוכן	שם הסוכן	מס' הסוכן	שם המפקח	מס' המפקח
------------	----------	-----------	----------	-----------

1. הודעה על עזיבת מקום עבודה

שם המעביד	מספר תיק ניכויים	מספר קולקטיב בהפניקס
שם המבוטח	ת.ד.	תאריך תחילת העבודה
		תאריך סיום העבודה
מספר פוליסה לעדכון שני		

* לתשומת לב! במידה וקיימים בפוליסות, "העברת בעלות אוטומטית", "זכאות בלא תנאי" שנכנסו לתוקף או "סעיף 14 לחוק הפיצויים" ניתן לבצע את הסעיפים 3, 2 או 4 רק בהסכמת המבוטח (חתימה על פסקה ב')

הודעת המעביד	מסמכים אותם חובה לצרף להודעה זו	הערות
1. <input type="radio"/> בא להעביר לבעלות העובד/ת את הפוליסה במלואה ו/או הזכויות בקרן הפנסיה	טופס 161+161 א' כולל הנחיות פקיד שומה במידת הצורך	אין חובה לצרף 161+161א' במסך לאישור פקיד השומה
2. <input type="radio"/> בא להעביר לבעלות העובד/ת את זכויות התגמולים וכן את הפיצויים לפי טופס 161 ולהחזיר לנו את יתרת הפיצויים	טופס 161+161 א' כולל הנחיות פקיד שומה במידת הצורך. על המעביד לסמן לחתום על פסקה א'	אם קיים הסכם עבודה לפי סעיף 14 / זכאות בלא תנאי / העברת בעלות אוטומטית יש להחתים את המבוטח על הסכמה ראה פסקה ב'.
3. <input type="radio"/> בא להעביר לבעלות העובד/ת את זכויות התגמולים ולשלם לנו את הצטברות הפיצויים. כי שילמנו לעובד/ת ישירות את זכויות הפיצויים	טופס 161+161א' על המבוטח לחתום על האישור בפסקה ב'	
4. <input type="radio"/> בא להעביר לבעלות העובד/ת את זכויות התגמולים ולשלם לנו את הפיצויים לאחר ניכוי מס במקור	על המעביד לחתום על פסקה א'. ועל כתב שיפוי (סעיף 2)	

הפקדה לחשבון המעביד (יש להעביר צילום המחאה קריא וברור)

הסכום המופקד יועבר לחשבון _____ בנק _____ סניף _____

פסקה א' - חתימת המעביד

בהמשך לבקשתנו כאמור לעיל הנו מצהירים כי:

- 1. העובד הפסיק עבודתו ושולמו לו ישירות מלוא כספי הפיטורים המגיעים לו עפ"י דין.
- 2. העובד הפסיק את עבודתו ובקשכם להעביר לבעלותו את זכויות התגמולים והפיצויים לפי טופס 161.
- 3. העובד הפסיק עבודתו בנסיבות שאינן מזכות אותו בפיצויי פיטורים לעניין סעיף 4 לעיל בלבד. כמו כן הרינו מצהירים -
- א. לא חל על העובד הסכם קיבוצי או הסכם אחר בו נקבע שמרכיב פיצויים אינו ניתן להחזרה או העברה.
- ב. לא חל על העובד הסכם לפי סעיף 14 לחוק פיצויי פיטורים לרבות הסכם המאמץ את האישור הכללי של שר העבודה.
- ג. לא קיימת לעובד זכאות בלא תנאי כהגדרתה בתקנות מס הכנסה.

תאריך	שם המעביד	חתימה וחומת המעביד <input checked="" type="checkbox"/>
-------	-----------	--

פסקה ב' - תצהיר עובד בעת עזיבה

אני הח"מ המבוטח בפוליסת ביטוח מנהלים ו/או קרן הפנסיה מאשר לשלם למעביד

- מלוא רכיב הפיצויים
- סכום רכיב הפיצויים שמעבר למשכורת אחרונה x מספר שנות עבודה. הריני מצהיר כי אין ולא תהיינה לי כל תביעות ו/או דרישות בגין הפוליסה/זכויותי בקרן הפנסיה הנ"ל.
- מלוא מרכיב הפיצויים כי קיבלתי את הפיצויים ישירות מהמעביד.

תאריך	ת.ד.	שם המבוטח	חתימת המבוטח <input checked="" type="checkbox"/>
-------	------	-----------	--

2. כתב שיפוי

הרינו מתחייבים בזאת, באופן בלתי חוזר, לשפות אתכם, מיד עם דרישתכם הראשונה, בגין כל סכום שתחויבו לשלם לצד שלישי, עקב ביצוע התשלום לעיל וזאת מבלי שתחול עליכם חובת הוכחה כלשהיא.

תאריך	שם המעביד	חתימת וחומת המעביד <input checked="" type="checkbox"/>
-------	-----------	--

			מספר פוליסה לעדכון שינוי
--	--	--	--------------------------

הוראות המבוטח - העובד, להמשך הפוליסה		מסמכים אותם חובה לצרף להודעה זו	
<input type="radio"/> המשך הפוליסה בבעלותי לפי תכנית ביטוח <input type="radio"/> רגילה <input type="radio"/> תגמולים לעצמאים <input type="radio"/> במלואה <input type="radio"/> לפי ס"ב <input type="radio"/> לפי פרמיה	<input type="radio"/> ש"ח לפי מדד <input type="radio"/> ש"ח לפי מדד	הרשאה לבנק לחיוב חשבון הסדר ריסק זמני מתאריך עזיבת העבודה בביטוח מנהלים: <input type="radio"/> פוליסה שהופקה עד 2004 לתקופה של שנה <input type="radio"/> פוליסה שהופקה החל מ- 2004 לתקופה של שנתיים הסכמת המעביד החדש לקבלת הבעלות על הפוליסה. יש למלא טופס קבלת בעלות. העברת הבעלות למעביד חדש, במלואה - מס' הפוליסה סילוק הפוליסה בבעלותי במלואה, או לאחר פדיון חלקי - מס' פוליסה משיכת כספי הפיצויים שהצטברו בפוליסה	
	<input type="radio"/> הסדר ריסק זמני מתאריך עזיבת העבודה בביטוח מנהלים: <input type="radio"/> פוליסה שהופקה עד 2004 לתקופה של שנה <input type="radio"/> פוליסה שהופקה החל מ- 2004 לתקופה של שנתיים		
	<input type="radio"/> הסכמת המעביד החדש לקבלת הבעלות על הפוליסה. יש למלא טופס קבלת בעלות.		
	<input type="radio"/> העברת הבעלות למעביד חדש, במלואה - מס' הפוליסה		
<input type="radio"/> סילוק הפוליסה בבעלותי במלואה, או לאחר פדיון חלקי - מס' פוליסה		<input type="radio"/> בא למלא טופס בקשה לפדיון	
<input type="radio"/> משיכת כספי הפיצויים שהצטברו בפוליסה			

הוראות המבוטח - העובד, להמשך בקרן הפנסיה		מסמכים אותם חובה לצרף להודעה זו	
		מספר פוליסה לעדכון שינוי	
<input type="radio"/> המשך תשלומי הפרמיות לפי פרמיה <input type="radio"/> תשלום ריסק זמני <input type="radio"/> המשך באמצעות מעבידך החדש <input type="radio"/> הקפאת זכויות <input type="radio"/> משיכת כספי פיצויים	<input type="radio"/> ש"ח לפי מדד	הרשאה לבנק לחיוב חשבון, הוראת קבע או כרטיס אשראי בא למלא טופס בקשה לריסק זמני הסכמת המעביד החדש לקבלת הבעלות על הפוליסה. יש למלא טופס קבלת בעלות. הקפאת זכויות משיכת כספי פיצויים	
	<input type="radio"/> ש"ח לפי מדד		
	<input type="radio"/> תשלום ריסק זמני		
	<input type="radio"/> המשך באמצעות מעבידך החדש		
	<input type="radio"/> הקפאת זכויות		
<input type="radio"/> משיכת כספי פיצויים			

<input checked="" type="checkbox"/>	שם המבוטח	ת.ז.	תאריך
חתימת המבוטח			