

(טופס זה מנוסח בלשון זכר אך פונה לנשים ולגברים כאחד)

פרטי הסוכן

שם הסוכן	מס' הסוכן	צוות 73
בניד סוכן	מס' ההצעה	

הצעה לתוכנית EXCELLENCE INVEST פרט רגילה

אני החתום מטה, המועמד לבעלות על הפוליסה פונה בזה אל הפניקס חברה לביטוח בע"מ ("החברה") בהצעה להצטרף לתוכנית כמפורט להלן: **פוליסה זו כפופה לחוק איסור הלבנת הון התשי"ס - 2000. החברה תפנה לבעל הפוליסה או לנאמן לפי העניין, בבקשה להשלמת פרטים ככל שהדבר יתבקש על פי הוראות החוק.**

פרטי החוסך - חובה לצרף צילום ת.ז.

שם משפחה	שם פרטי	ת.ז.	תאריך לידה	מין ז / ב	מצב משפחתי ר / נ / ג / א	מס' טלפון	מס' טלפון ביד	דואר אלקטרוני
----------	---------	------	------------	-----------	--------------------------	-----------	---------------	---------------

פרטי בעל הפוליסה - חובה לצרף צילום ת.ז.

שם משפחה	שם פרטי	ת.ז.	תאריך לידה	מין ז / ב	מצב משפחתי ר / נ / ג / א	מס' טלפון	מס' טלפון ביד	דואר אלקטרוני
----------	---------	------	------------	-----------	--------------------------	-----------	---------------	---------------

מינוי מוטבים (כשהמוטב למקרה חיים אינו החוסך יש לצרף צילום ת"ז של המוטב)

שם	ת.ז.	תאריך לידה	כתובת	מין	קירבה	% חלקים
המוטב הראשי אלא אם כן צויין אחרת						
שם	ת.ז.	תאריך לידה	כתובת	מין	קירבה	% חלקים

* לתשומת לבך! השקעת הכספים תבוצע, במסלול המבוקש, רק מיום קבלת מלוא הנתונים המבוקשים.

מסלולי השקעות - ציין המסלולים הנבחרים

קוד פנימי	תמחיל ב-%	קוד פנימי	תמחיל ב-%
37	32%	32	32%
40	33%	33	33%
30	36%	36	36%
31			

פרטי הפקדה לתשלום

תאריך התחלת הפוליסה

הפקדה שוטפת

ש"ח

ש"ח

סכום ההפקדה החד פעמית

אופן תשלום (להפקדה שוטפת)

חודשי*
 רבע שנתי
 חצי שנתי
 שנתי

*אופן תשלום חודשי ניתן בהוראת קבע בלבד

* לתשומת לבך! במסלול אקסלנס תיק מנוהל כללי החברה תהא רשאית להשקיע במניות עד 100%.

הצהרות

- אני החתום מטה, המועמד לבעלות על הפוליסה, פונה ומבקש בזה מהחברה להצטרף לתוכנית כמפורט בהצעה זו. אני מצהיר מסכים ומתחייב בזה כי:
 - התשובות המפורטות בהצעה וכל מידע אחר שימסר לחברה, וכן התנאים המקובלים לעניין זה, ישמשו תנאי יסודי לחוזה בינינו ויהוו חלק בלתי נפרד ממנו. לא ידוע לי על כל ענין מהותי נוסף אשר עלול לשמש כשיקול מטעמכם לדחיית קבלת ההצעה. (2) ידוע לי/נו שהחווה נכנס לתוקפו רק לאחר ש"הפניקס" תוציא אישור בכתב על קבלת המועמד ולאחר שההפקדה הראשונה שולמה במלואה. (3) תשובתי ו/או המידע שימסר לכם יאוחסנו במאגר מידע בהתאם להוראות חוק הגנת הפרטיות התשמ"א-1981 וישמשו לצרכי השירות בקבוצת הפניקס.
 - הנני מתחייב להודיעכם על כל שינוי שיחול בפרטי האישיים.
 - אני הח"מ מסכים כי לפי בקשותי בעתיד, תיתן לי החברה מידע ושרותים באמצעות האינטרנט ו/או באמצעי תקשורת חליפי ("קווי תקשורת") וכן אוכל לבצע פעולות באמצעות קווי תקשורת אני מודע לכך שקבלת ו/או מתן שירותי/מו/או מידע בקווי תקשורת עלול להיות כרוך בתקלות ו/או טעויות והחברה לא תהא אחראית בקשר עם השימוש בקווי התקשורת.
- החברה תהיה רשאית להעביר את המידע לגופים משפטיים הנכללים ב"הפניקס" ולסוכן הביטוח המטפל.

תאריך

חתימת החוסך

חתימת בעל/ת הפוליסה

הצהרה על פי צו איסור הלבנת הון התשי"ב - 2001

אני הח"מ בעל הפוליסה, מצהיר בזאת כי אני פועל עבור עצמי, וכי אין נהנה בזכויות הגלומות בפוליסה זולת בעל הפוליסה והנהנה (למעט זכויות הנבעות מזקיפת מס לפי פקודת מס הכנסה ולמעט זכויותיהם של המוטבים בפוליסה). אני מתחייב להודיע לחברה אם נפעל עבור אחר. ידוע כי מסירת מידע כוזב, לרבות אי מסירת עדכון של פרט החייב בדיווח, במטרה שלא יהיה דיווח או כדי לגרום לדיווח בלתי נכון לפי סעיף 7 לחוק, מהווה עבירה פלילית.

תאריך

חתימת בעל/ת הפוליסה

אישור הסוכן

הנני מאשר כי שאלתי את המועמד לבעלות על הפוליסה את כל השאלות המופיעות לעיל והתשובות הן כפי שנמסרו לי אישית על ידיהם.

תאריך

שם הסוכן

חתימה וחומתת הסוכן

גילוי נאות

הפקדה שוטפת למטרת הון: ש"ח

הפקדה חד פעמית למטרת הון: ש"ח

שיעור דמי ניהול: מההפקדה - 0% | מצבירה - 2%

ריבית ברוטו לחישוב - 4% לפני ניכוי דמי ניהול מצבירה

סכום למשיכה בגמר תקופה

ע"ס _____ ש"ח בגיל _____

לידיעתך! נתונים אלו הינם להמחשה בלבד. רוחי ההשקעה והתמורה אינם מובטחים וקיימת אפשרות לתשואה שלילית. יתכן והתוצאות בפועל יהיו טובות או גרועות יותר מהמוצג בהמחשה.

חתימת החוסך

שאלון החלפה/שינוי בפוליסה - פוליסות ביטוח חיים על פי סעיף 4 (א) בחוזר המפקח על הביטוח 2003/14

על מנת לברר אם בוונתך להחליף או לערוך שינוי בפוליסות הביטוח שברשותך, אגב בקשתך לעריכת פוליסת ביטוח חדשה, ועל מנת לקבל את המידע הנחוץ לצורך ניתוח והערכת הבעלות היחסית של פוליסת החלפה, עליך לענות על השאלות המקדימות שלהלן:

האם בידך פוליסות ביטוח חיים שבתוקף? <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא	האם בידך פוליסות ביטוח חיים שבתוקף? <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא, במקרה שהתשובה היא כן:
1. כחלק מרכישת פוליסת ביטוח חדשה האם פוליסות לביטוח חיים שבתוקף, יבטלו <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא	2. כחלק מרכישת פוליסת ביטוח חדשה ו/או נספחים לפוליסה כזו, האם יחולו שינויים מהותיים בנספחים אלו: <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא
3. ייפדו באופן חלקי או מלא <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא	4. יסולקו באופן חלקי או מלא <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא
ישונו באופן שיקטין את ערכי הפדיון הקיימים אותה שעה, סכומי הביטוח שהיו קבועים בהנאת הניגולה או חלקה, או בכל הטבה אחרת הקבועה בהן <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא	ישונו או יובטלו באופן שיגרום להפחתה בסכום הביטוח או לקיצור תקופת הביטוח הקבועה בהן <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא
למיטב הבנתי, כרוכה עסקה זו בהחלפת פוליסות ביטוח שבתוקף <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא	

תאריך

חתימת החוסך

תאריך

חתימת הסוכן

פרטי המחאה / העברה בנקאית (בהעברה בנקאית יש לציין פרטי ח-ן הפניקס אליו הופקדו הכספים. חובה לצרף טופס אישור ההפקדה מהבנק)

שם ומס' בנק	מס' סניף	מס' חשבון	מס' המחאה/מס' הוראת העברה	תאריך פרעון/ההעברה	סכום המחאה/העברה
-------------	----------	-----------	---------------------------	--------------------	------------------

בהעברה בנקאית יש להפקיד לחשבון הפניקס בבנק הפועלים סניף 600 מספר חשבון 600916

הרשאה לחיוב חשבון

<table border="1"> <tr> <td>מס' החשבון בבנק</td> <td>סוג החשבון</td> <td>קוד סניף</td> <td>קוד בנק</td> </tr> </table>		מס' החשבון בבנק	סוג החשבון	קוד סניף	קוד בנק	<table border="1"> <tr> <td>בנק</td> <td>סניף</td> </tr> </table>		בנק	סניף	לכבוד
מס' החשבון בבנק	סוג החשבון	קוד סניף	קוד בנק							
בנק	סניף									
<table border="1"> <tr> <td>קוד מוסד</td> <td>611</td> </tr> <tr> <td colspan="2">אסמכתא (מספר מזהה של הלקוח בחברה)</td> </tr> </table>		קוד מוסד	611	אסמכתא (מספר מזהה של הלקוח בחברה)		<table border="1"> <tr> <td>כתובת הסניף</td> </tr> </table>		כתובת הסניף		
קוד מוסד	611									
אסמכתא (מספר מזהה של הלקוח בחברה)										
כתובת הסניף										
<table border="1"> <tr> <td>מס' ת.ד. / ח.פ.</td> </tr> </table>		מס' ת.ד. / ח.פ.	<table border="1"> <tr> <td>שם בעל/י החשבון כמופיע בספרי הבנק</td> <td>אני/ו הח"מ</td> </tr> </table>		שם בעל/י החשבון כמופיע בספרי הבנק	אני/ו הח"מ	1.			
מס' ת.ד. / ח.פ.										
שם בעל/י החשבון כמופיע בספרי הבנק	אני/ו הח"מ									
<table border="1"> <tr> <td>מיקוד</td> <td>עיר</td> <td>מספר</td> <td>רחוב</td> </tr> </table>		מיקוד	עיר	מספר	רחוב	<table border="1"> <tr> <td>כתובת</td> </tr> </table>		כתובת		
מיקוד	עיר	מספר	רחוב							
כתובת										
<p>נותן/ים לכם בזה הוראה לחייב את חשבוננו הנ"ל בסניפכם בגין פרמיות בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם בפעם באמצעי מגנטי או ברשימות על-ידי "הפניקס חברה לביטוח בע"מ" כמפורט מטה ב"פרטי ההרשאה".</p>										
<p>2. ידוע לי/לנו כי:</p> <p>א. הוראה זו ניתנת לביטול על-ידי הודעה ממני/מאיתנו בכתב לבנק ול"הפניקס חברה לביטוח בע"מ" שתכנס לתוקף יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה בבנק וכן ניתנת לביטול על-פי הוראת כל דין.</p> <p>ב. אהיה/נהיה רשאי/ם לבטל מראש חיוב מסוים ובלבד שהודעה על כך תימסר על-ידי/נו לבנק בכתב, לפחות יום עסקים אחד לפני מועד החיוב.</p> <p>ג. אהיה/נהיה רשאי/ם לבטל חיוב, לא יותר מ-90 ימים ממועד החיוב, אם אוכיח/נוכיח לבנק, כי החיוב אינו תואם את המועדים או הסכומים שנקבעו בכתב ההרשאה, אם נקבעו.</p> <p>3. ידוע לי/לנו כי הפרטים שצויינו בכתב ההרשאה ומילויים, הם נושאים שעלי/לנו להסדיר עם "הפניקס חברה לביטוח בע"מ".</p> <p>4. ידוע לי/לנו כי סכומי החיוב על-פי הרשאה זו, יופיעו בדפי החשבון וכי לא תשלח לי/לנו על-ידי הבנק הודעה מיוחדת בגין חיובים אלה.</p> <p>5. הבנק יפעל בהתאם להוראות בכתב הרשאה זה, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען.</p> <p>6. הבנק רשאי להוציא/ני/ו מן ההסדר המפורט בכתב הרשאה זה, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, ויודיע לי/לנו על כך מיד לאחר קבלת החלטתו, תוך ציון הסיבה.</p> <p>7. בא לשאר ל"הפניקס חברה לביטוח בע"מ", בספח המחובר לזה, קבלת הוראות אלו ממני/מאתנו.</p>										
<p>פרטי ההרשאה: סכום החיוב ומועדו ייקבעו על-ידי "הפניקס חברה לביטוח בע"מ" על-פי תנאי הפוליסות, תוספותיהן ותנאי הצמדתן.</p>										
<input checked="" type="checkbox"/>		<table border="1"> <tr> <td>תאריך</td> </tr> </table>		תאריך						
תאריך										
<table border="1"> <tr> <td>חתימת בעלי החשבון</td> </tr> </table>		חתימת בעלי החשבון								
חתימת בעלי החשבון										

אישור הבנק

<table border="1"> <tr> <td>מס' החשבון בבנק</td> <td>סוג החשבון</td> <td>קוד סניף</td> <td>קוד בנק</td> </tr> </table>		מס' החשבון בבנק	סוג החשבון	קוד סניף	קוד בנק	<table border="1"> <tr> <td>שם הבנק</td> </tr> </table>		שם הבנק	לכבוד
מס' החשבון בבנק	סוג החשבון	קוד סניף	קוד בנק						
שם הבנק									
<table border="1"> <tr> <td>קוד מוסד</td> <td>611</td> </tr> <tr> <td colspan="2">אסמכתא (מספר מזהה של הלקוח בחברה)</td> </tr> </table>		קוד מוסד	611	אסמכתא (מספר מזהה של הלקוח בחברה)		<table border="1"> <tr> <td>שם הבנק</td> </tr> </table>		שם הבנק	הפניקס חברה לביטוח בע"מ
קוד מוסד	611								
אסמכתא (מספר מזהה של הלקוח בחברה)									
שם הבנק									
<table border="1"> <tr> <td>תאריך</td> </tr> </table>		תאריך	<table border="1"> <tr> <td>מספר הסניף</td> </tr> </table>		מספר הסניף	ת.ד. 2533 תל-אביב 61253			
תאריך									
מספר הסניף									
<p>קבלנו הוראות מ- _____ לכבד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מגנטי או ברשימות שתציגו לנו מדי פעם בפעם, ואשר מספר חשבוננו/נכם בבנק יהיה נקוב בהם, והכל בהתאם למפורט בכתב ההרשאה. רשמנו לפנינו את ההוראות, ונפעל בהתאם כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת; כל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען; כל עוד לא התקבלה אצלנו הוראת ביטול בכתב על-ידי בעל/י החשבון, או כל עוד לא הוצא בעל/י החשבון מן ההסדר. אישור זה לא יפגע בהתחייבויותיכם כלפינו לפי כתב השיפוי שנחתם על-ידכם.</p>									
<input checked="" type="checkbox"/>		<table border="1"> <tr> <td>שם הבנק</td> </tr> </table>		שם הבנק					
שם הבנק									
<table border="1"> <tr> <td>חתימה וחותמת הבנק</td> </tr> </table>		חתימה וחותמת הבנק	<table border="1"> <tr> <td>תאריך</td> </tr> </table>			תאריך			
חתימה וחותמת הבנק									
תאריך									