הפניקס חברה לביטוח בע"מ | הפניקס פנסיה וגמל בע"מ
פקס החברה לביטוח: 03-5735111 | פקס פנסיה וגמל: 03-7329021
משרד ראשי: דרך השלום 53, גבעתיים 53454
www.fnx.co.il | info@fnx.co.il

קשרי לקוחות
*3455 או
*הפניקס
(294589)

הפניקס
כשזה חשוב לך, זה חשוב לנו.

נספח א - חלק 1

טופס בקשה להעברת כספים להפניקס ניהול קרנות פנסיה וגמולים בע"מ

שם סוכן	מספר סוכן	בקופה המקבלת
		◯ עמית - פעיל ◯ עמית - לא פעיל

העברה לקופת גמל משלמת לקצבה או לקופת ביטוח (עמית - עצמאי או עמית - שכיר)

כל התחייבויות החברה, על פי טופס זה, תיכנסנה לתוקף אך ורק לאחר קבלת חתימת המבוטח/העמית על אישור תנאי ביטוח חריגים ככל שנקבעו.

לכבוד

_____ (שם הגוף המנהל של קופת הגמל המעבירה)

_____ (שם קופת הגמל המעבירה ומס' מ"ה)

הנדון: בקשה להעברת כספים ל- ◯ הפניקס פנסיה מקיפה מספר אישור מ"ה 1/209

◯ הפניקס פנסיה כללית מספר אישור מ"ה 1/671

מצ"ב בקשתו של _____ (שם העמית) להעברת כספים מחשבונו אצלכם, כמפורט להלן.
בהמשך לבקשה, אנו מתחייבים בזאת בהתחייבות בלתי חוזרת לקבל את הכספים ולשאת באחריות הביטוחית לגבי _____ (שם העמית) בכפוף לאמור בטופס לעניין הכיסוי הביטוחי בקופת גמל מקבלת החל במועד הקובע*, כהגדרתו בתקנות פיקוח על שירותים פיננסיים (קופות גמל)(העברת כספים בין קופות גמל), התשס"ח-2008 (להלן - המועד הקובע ו- התקנות, בהתאמה).
◯ בהעברה מקופת גמל שאינה קרן חדשה זכאית לקרן חדשה זכאית - הסכום המרבי שניתן להעביר לפי תקנה 2(ד)(1) לתקנות, בעד כל שנת ותק בקופה המעבירה, הוא _____ שקלים חדשים
לכל מונח במסמך זה תהא המשמעות הנודעת לו בתקנות, אלא אם כן נקבע בו במפורש אחרת.

פרטי העמית

שם משפחה	שם פרטי	ת.ז.

כתובת

בקופת הגמל המעבירה	מעמד בקופת הגמל המעבירה
◯ עמית פעיל ◯ עמית לא פעיל**	◯ עמית - עצמאי ◯ עמית - שכיר ◯ עמית - שיתופי

בקשת העברה

1 אני מצהיר כי קיבלתי את התנאים לעניין הכיסוי הביטוחי ב _____)שם קופת הגמל המקבלת) וכי הוסברו לי תנאים אלה, ככל שנקבעו תנאים כאמור.

	✓ חתימת העמית

לגבי עמית נתון לאפוטרופסות	שם האפוטרופוס	ת.ז.	חתימת האפוטרופוס
			✓

2. ◯ אני מבקש להעביר את מלוא הכספים שנצברו לזכותי בחשבוני בקופת הגמל _____ (שם קופת הגמל המעבירה) (להלן הקופה המעבירה) מס' החשבון/הפוליסה _____ (מס חשבון בקופה המעבירה) (להלן חשבוני בקופה המעבירה).
ל- _____ (שם קופת הגמל המקבלת) (להלן הקופה המקבלת). מס' החשבון/הפוליסה*** _____
(מספר חשבון בקופת הגמל המקבלת) (להלן חשבוני בקופה המקבלת). במעמד: ◯ עמית-עצמאי ◯ עמית-שכיר ◯ עמית-שיתופי
לפי התקנות ולאחר שקראתי בעיון את התנאים שנקבעו לעניין הכיסוי הביטוחי בקופת הגמל המקבלת והוסברו לי תנאים אלה היטב, ככל שנקבעו תנאים כאמור.
◯ אני מבקש להעביר סך _____ש"ח ◯ אני מבקש להעביר % _____
מתוך הכספים שנצברו לזכותי בחשבוני בקופה המעבירה לחשבוני בקופה המקבלת. במעמד: ◯ עמית-עצמאי ◯ עמית-שכיר ◯ עמית-שיתופי.
לפי התקנות, ולאחר שקראתי בעיון את התנאים שנקבעו לעניין הכיסוי הביטוחי בקופת הגמל המקבלת והוסברו לי תנאים אלה היטב, ככל שנקבעו תנאים כאמור.

בקשת העברה - המשך

3 אני נותן בזה את הסכמתי לכך שתמסרו את כל הפרטים, הנתונים והמסמכים שיש לכם לגבי, ובכלל זה פירוט בדבר התנאים או הסייגים שנקבעו לגבי בקופה המעבירה לעניין הכיסוי הביטוחי לסיכוני מוות או הכיסוי הביטוחי לסיכוני נכות - ככל שנקבעו, ואשר נדרשים לפי הוראות הממונה על שוק ההון, ביטוח וחסכון במשרד האוצר לפי סעיף (23ד) לחוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (קופות גמל), התשס"ה-2005, להפניקס פנסיה וגמל בע"מ.

4 ידוע לי כי החל במועד הקובע* ואילך תהיו פטורים מלשלם לי כל תשלום שהוא, לרבות בשל חבות ביטוחית, הנובע מהכספים שהועברו לקופת הגמל המקבלת.

5. אני מצהיר, כי למיטב ידיעתי, במועד חתימתי על בקשת העברה זו מתקיימים כל התנאים המפורטים להלן:

1. לא קיים צו עיקול על חשבוני ב קופה המעבירה במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל;
2. לא קיים שעבוד שנעשה כדין על חשבוני בקופה המעבירה במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל;
3. לא קיימת בחשבוני בקופה המעבירה יתרת חוב בשל הלוואה שטרם נפרעה במלואה;
4. לא התחלתי לקבל קצבת זקנה מהקופה המעבירה בגין הסכום להעברה;
5. לא הגשתי בקשה לקבלת קצבת נכות מהקופה המעבירה שעודה תלויה ועומדת ולא אושרה זכאותי לקבלת קצבת נכות מהקופה המעבירה שטרם פקעה;

ידוע לי כי ככל שמתקיימים לגבי במועד חתימתי על בקשת העברה זו ועד למועד ההעברה אחד מהתנאים האמורים, תבוטל בקשת ההעברה ולא תבוצע העברת כספים לקופה המקבלת.

6 **לגבי עמית-שכיר פעיל בלבד**

◯ ידוע לי כי בקשתי האמורה מותנית בכך שלא יחלפו למעלה מ-021 ימים ממועד הגשת הבקשה ועד למועד שבו יופקדו בשלי לראשונה בקופה המקבלת כספים, אלא אם כן אודיע ל להפניקס פנסיה וגמל בע"מ כי לא יופקדו בשלי כספים בקופה המקבלת בתוך התקופה האמורה. כמו כן ידוע לי כי אם אודיע כאמור, איחשב לעניין המועד הקובע כעמית לא פעיל.

◯ אני מבקש כבר עכשיו להודיע כי לא יופקדו בשלי כספים לקופה המקבלת בתוך 120 ימים ממועד חתימתי על בקשה זו.

			✓
			חתימת העמית
לגבי עמית נתון לאפוטרופסות			✓
	שם האפוטרופוס	ת.ז.	חתימת האפוטרופוס

7. ◯ לגבי עמית פעיל שעובר לקרן חדשה בלבד -

◯ אני מצהיר כי למיטב ידיעתי הקופה המעבירה לא קבעה לגבי תנאים או סייגים לעניין הכיסוי הביטוחי לסיכוני מוות או הכיסוי הביטוחי לסיכוני נכות;

◯ אני מצהיר כי למיטב ידיעתי הקופה המעבירה קבעה לגבי תנאים או סייגים לעניין הכיסוי הביטוחי לסיכוני מוות או הכיסוי הביטוחי לסיכוני נכות;

ידוע לי כי ככל שנקבעו לגבי תנאים או סייגים לעניין הכיסוי הביטוחי לסיכוני מוות או הכיסוי הביטוחי לסיכוני נכות אחויב בצבירת תקופת אכשרה מחדש בקרן המקבלת.

8. חתימתי על בקשה זו נעשית לאחר שקראתי אותה בעיון ותוכנה הוסבר לי היטב, ולאחר ששקלתי את האמור בה וגמרתי אומר להתחייב בה.

לידיעתך, בקשת העברה זו ניתנת לביטול תוך 18 ימי עסקים ממועד שנמסרה הודעה לגביה לקופה המעבירה. ביטול ייעשה על-ידי חתימה על טופס הודעת הביטול המצורף בגב הטופס והעברתו לקופה המעבירה (הקופה ממנה מועברים הכספים). העברת הטופס אפשרית, בין היתר, בפקס, בדואר או בדוא"ל.

ולראיה באתי על חתום			✓
		תאריך	חתימת העמית
לגבי עמית נתון לאפוטרופסות			✓
	שם האפוטרופוס	ת.ז.	חתימת האפוטרופוס

* "המועד הקובע" -

(1) לגבי עמית פעיל - המועד שבו הופקדו לראשונה בשל העמית כספים לקופה המקבלת אך לא לפני מועד קבלת הבקשה, ולגבי עמית שהודיע כי לא יופקדו בשלו כספים בקופה המקבלת - המועד שבו הודיע כאמור;

(2) לגבי עמית לא פעיל - מועד קבלת הבקשה.

** "עמית פעיל": עמית-עצמאי בקופת גמל משלמת לקצבה או בקופת ביטוח אף אם אינה קופת גמל משלמת לקצבה או עמית-שכיר, שמתקיים בו אחד מאלה:

(1) במועד קבלת הבקשה הוא בגדר "עמית פעיל" לפי תקנון הקופה המעבירה;

(2) יש לו כיסוי ביטוחי לסיכוני נכות או מוות בקופה המעבירה בחודש קבלת הבקשה; לעניין זה לא יבוא במניין ביטוח חיים קבוצתי שנרכש אגב ההצטרפות לקופה או אגב החברות בה, שדמי הביטוח בשלו מנוכים מהכספים שנצברו לזכות העמית בחשבונו בקופה המעבירה; הופקדו בשלו כספים בקופה המעבירה בשל החודש שקדם לחודש קבלת הבקשה, ולגבי עמית-שכיר - לרבות כספים שרואים אותם לעניין זכויותיו כלפי הקופה המעבירה כאילו הופקדו במועדם לפי הוראות חוק הגנת השכר, התשי"ח-1958.

*** ימולא על ידי החברה.

הודעת עמית על ביטול בקשת העברה נספח ו

ישאר בידי הלקוח

לכבוד

_____ (שם הגוף המנהל של קופת הגמל המעבירה)

_____ (שם קופת הגמל המעבירה)

_____ (מס' אישור מס הכנסה של הקופה המעבירה)

בקשת העברה

בהמשך לבקשתי להעברת כספים מקופת הגמל _____ (שם הקופה המעבירה), חשבון/פוליסה מס' _____ (מס' חשבון בקופה המעבירה) לקופת הגמל _____ (שם הקופה המקבלת) מספר אישור מ"ה _____ (מס' אישור מס הכנסה של הקופה המקבלת), אני מודיע בזה כי בקשתי מבוטלת.

ולראיה באתי על החתום, היום _____

שם העמית	ת.ז.	חתימת העמית
לגבי עמית נתון לאפוטרופסות		
שם האפוטרופוס	ת.ז.	חתימת האפוטרופוס

לידיעתך, בקשת ההעברה ניתנת לביטול תוך 18 ימי עסקים ממועד שנמסרה הודעה לגביה לקופה המעבירה, על-ידי חתימה על טופס זה והעברתו לקופה המעבירה (הקופה ממנה מועברים הכספים). העברת הטופס אפשרית, בין היתר, בפקס, בדואר או בדוא"ל.