

בקשה לפדיון פוליסות גיל שלישי

טופ גולד, טופ גולד פלוס, טופ הכנסה חודשית

לכבוד:

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ - האגף לביטוח חיים

לידיעתך! פדיון הכספים עלול לגרום לפגיעה בזכויות הפנסיוניות או לביטולם, לכן קיימת חשיבות מרובה לשמירה על זכויותך בפוליסה. לפרטים נוספים הנך מוזמן לפנות לסוכן הביטוח או למוקד קשרי לקוחות.

חובה לצרף את המסמכים הבאים:

- צילום תעודת זהות קריא וברור או צילום דרכון ותעודה מזהה רשמית נוספת (עבור תושב חוץ)
- צילום המחאה או אישור לניהול חשבון הכוללים שם מלא ומספר תעודת זהות לצורך ביצוע העברה בנקאית
- פידיון בסכום של 600,000 ש"ח ומעלה, יש לצרף מספר זה"ב IBN על גבי אסמכתא בנקאית בלבד.

במקרה של אפוטרופוס או מיופה כוח (הפועל בשם החסוי ולטובתו בהתאם ובכפוף לחוק הכשרות המשפטית והאפוטרופוסות התשכ"ב-1962) חובה לצרף:

- תצלום תעודת זהות של מיופה הכח/אפוטרופוס יפוי כח מקורי/צו מינוי (בהתאמה) נאמן למקור כדין.
- בהיוון קצבה מוכרת- תלושי שכר (קצבה) של שלושה חודשים אחרונים או אישור מס הכנסה שאתה מקבל קצבה מזערית.

א. פרטי בעל פוליסה/מבוטח

שם המבוטח:	מספר זהות:	כתובת דוא"ל:
מס' רח' מס' בית מס' דירה כניסה עיר מיקוד ת.ד. מס' טלפון:	מס' טלפון:	*טלפון נייד: (חיוני לצורך טיפול מהיר בבקשתך)

* ידוע לי כי אפשר ויערכו אליי פניות או ישלחו אליי מסרונים למספר טלפון זה.

ב. פרטי המשיכה - אני פונה אליכם בבקשה למשוך את הכספים שנוצרו לזכותי כמפורט להלן:

1. פדיון כספי תגמולים (כספים הכפופים לתקנות קופ"ג)

סמן את בחירתך:

- פדיון מלא מפוליסה מס' _____ וזאת גם אם חלק מהכספים יחויבו בניכוי מס בגין משיכה שלא כדין
- פדיון חלקי מפוליסה מס': _____
- סך _____ שו וזאת גם אם הסכום (או חלקו) יחויב בניכוי מס בגין משיכה שלא כדין
- סך _____ שו מתוך התגמולים הפטורים ממס (למעט מס רווחי הון)

2. פדיון כספי פיצויים

סמן לפחות אחד:

- משיכת פיצויים ממעסיק נוכחי משיכת פיצויים ממעסיק קודם, שם המעסיק: _____
- פדיון מלוא הפיצויים לאחר ניכוי מס כחוק מפוליס/ות מס' _____
- פדיון חלקי של הפיצויים הפטורים בסך _____ ש"ח מפוליס/ות מס' _____
- פדיון פיצויים שאושרו ברצף זכויות - מצ"ב אישור פקיד שומה.
- פדיון פיצויים שאושרו ברצף קצבה - מצ"ב אישור פקיד שומה.

3. היוון כספי קצבה מוכרת (כספים הכפופים לתקנות קופ"ג)

- הנני בן 60 ומעלה ואני מקבל קצבה מזערית.
- היוון הקצבה המוכרת יהיה בכפוף להנחיות פקיד שומה - מצ"ב.

ג. אופן קבלת תשלום:

אבקש להעביר את סכום הפדיון לזכות חשבוני בבנק:

שם בעל החשבון _____ שם הבנק _____ מס' הבנק _____ שם סניף _____ מס' סניף _____ מס' חשבון _____

ד. הצהרת המוטב על פי צו איסור הלבנת הון התשע"ז - 2017:

אני _____ בעל מס' זהות _____ מצהיר בזה כי: (שם המוטב ובתאגיד מוטב - שם התאגיד)

אני פועל בשביל עצמי ולא בשביל אחר ואין נהנה זולתי מפעולת משיכת הכספים מהחשבון.

הנהנים ממשיכת הכספים מהחשבון הם:

שם	מס' זהות / ח.פ.	תאריך לידה/התאגדות	מען

בעלי השליטה בתאגיד הם (ימולא במקרה שבו המצהיר הוא תאגיד):

שם	מס' זהות* / ח.פ.	תאריך לידה/התאגדות	מען

האם הנהנה הוא איש ציבור? לא כן, בארץ כן בחו"ל
אני מתחייב להודיע על כל שינוי בפרטים שמסרתי לעיל.
ידוע לי 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 איסור הלבנת הון, התש"ס-2000, מהווה עבירה פלילית.

תאריך _____

חתימה X _____

ה. הצהרות והתחייבות בעל הפוליסה/העמית

בעת משיכת הסכומים שנצברו בפוליסות הביטוח של מנורה:

- ידוע לי כי הבקשה תטופל בכפוף לכל דין ובהתאם לאמור בתנאי הפוליסה החל ממועד קבלתה במשרדי החברה ולא במשרדי הסוכן.
- ידוע לי כי במידה שהפוליסה כפופה לתקנות קופות הגמל, ינוכה מס במקור, כחוק בגין משיכה שאינה כדין.

חתימת בעל הפוליסה/ מיופה כח/ מוטב/אפטרופוס:

תאריך:	שם:	מספר זהות:	חתימה:

שם הסוכן המאמת חתימה:

חתימת הסוכן:

סוכן יקר, במקרה בו בקשת המבוטח לא מועברת למשרדי החברה במועד בו נמסרה לך, נא מלא טופס "הצהרת סוכן על תאריך קבלת מסמכי בקשה" וצרפו לבקשת המבוטח. הטופס זמין במערכות הסוכן של החברה.