



שם בעל הרישיון הפנסיוני	מספר בעל הרישיון
שם המפקח	

הטופס מיועד לנשים וגברים כאחד
יש למלא את הטופס בעט בלבד ולא בעיפרון

עזיבת מקום עבודה והנחיות המשך

פוליסת ביטוח תכנית פנסיה תכנית גמל והשתלמות

טופס מספר **70**

א. פרטי המעסיק			
מספר ח"פ / ח"צ	שם המעסיק	שם איש קשר	מספר טלפון איש קשר

ב. פרטי המבוטח / העמית			
מספר זהות	שם משפחה	שם פרטי	מצב משפחתי
			<input type="checkbox"/> ג <input type="checkbox"/> א <input type="checkbox"/> נ <input type="checkbox"/> ר <input type="checkbox"/>
כתובת מגורים (רחוב)*	מס' בית	מס' דירה	יישוב
דואר אלקטרוני		תאריך תחילת עבודה	תאריך סיום עבודה
חודש תשלום פרמיה אחרונה			

* לשינוי הכתובת במערכת, יש לצרף תצלום תעודת זהות ותצלום ספח

ג. הודעת המעסיק	
<input type="checkbox"/> הגני משחרר את הכספים לטובת המבוטח/העמית על פי המסומן להלן:	מסמכים אותם חובה לצרף • טופס 161 / 161א • טופס 2740 בקשת מעסיק להשבת כספי פיצויים • טופס 2743 הסכמת מבוטח להשבת כספי פיצויים למעסיק
<input type="checkbox"/> 1. מלוא התגמולים והפיצויים	
<input type="checkbox"/> 2. התגמולים בלבד ואת הפיצויים להחזיר אלינו	
הערות:	
<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 30px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 30px;"></div>
תאריך	חתימת המעסיק וחותמתו <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 30px;"></div>

ד. הנחיות המבוטח / העמית		
מספר הפוליסה/תכנית הפנסיה/תכנית גמל. (לכל פוליסה/תכנית יש לרשום הנחייה אחת בלבד מסעיפים 1 עד 5)	הנחייה	מסמכים אותם חובה לצרף, בהירות למילוי והסברים
1. <input type="checkbox"/> המשך הפוליסה/התוכנית על -שמי לפי תכנית ביטוח תגמולים לעצמאיים	<input type="checkbox"/> במלואה <input type="checkbox"/> לפי פרמיה ש"ח _____ <input type="checkbox"/> לפי סכום ביטוח ש"ח _____	• הוראה לחיוב חשבון (טופס מס' 5)
2. <input type="checkbox"/> הסדר ריסק**	א. <input type="checkbox"/> ריסק זמני בפוליסת הביטוח מתאריך עזיבת מקום העבודה למשך: _____ שנה <input type="checkbox"/> שנתיים*** <input type="checkbox"/> ריסק זמני בקרן הפנסיה מתאריך עזיבת מקום העבודה ועד לתום תקופת הריסק המקסימלית. ב. <input type="checkbox"/> בסיום התקופה אבקש לגבות את הפרמיה התקופתית באמצעות תשלום מהוראת הקבע/כרטיס האשראי הקיימים. - אם לא תסומן בחירת המבוטח, תשלחנה הודעות תשלום לצורך גביית הפרמיה. ג. * ביטול הכיסויים: _____	• הוראה לחיוב חשבון (טופס מס' 5) • הסדר ריסק: משך הכיסוי הביטוחי בלבד ללא מרכיב החסכון בפרמיה אשר תשולם על ידי בצמוד למדד ללא מרכיב החסכון ותשתנה בהתאם לתנאי הפוליסה/תקנון קרן הפנסיה. ידוע לי, כי ככל שלא אעבוד לתקופה העולה על שנה ואמשיך להיות מבוטח במסגרת הריסק, היקף הריסק עשוי לקטון.
3. <input type="checkbox"/> תחילת עבודה אצל מעסיק חדש**		• ביטוח חיים - שינויים בפוליסת מנהלים (טופס מס' 80) • פנסיה - הודעה על התחלת עבודה (טופס מס' 459)

מק"ט 492303031 (מהדורה 06.2019)



ד. הנחיות המבטוח / העמית - המשך

<p>• ביטוח חיים ופנסיה - ידוע לי כי משמעות הסילוק הינה שמירה על הזכויות הנובעות מן הצבירה בלבד לטובת גיל הפרישה, וביטול הכיסויים הביטוחיים.</p>	<p>4. <input type="checkbox"/> סילוק או הקפאת הפוליסה / התכנית שבבעלותי** בביטוח חיים: ידוע לי כי בקשה לחדש את הכיסויים הביטוחיים תעשה רק בכפוף להסכמת החברה, ולאחר תהליך מיוחד של הוכחת מצב בריאותי. אני מבין שכתוצאה מכך, הפרמיה עשויה להתייקר, זאת בנוסף להתייקרות עקב היותי בגיל מבוגר יותר. במידה והפוליסה כוללת נספח למקרה נכות, הובא לידיעתך כי באפשרותי להמשיך ליהנות מכיסוי נכות על פי הנספח תמורת תשלום דמי ביטוח ובחירתי לא לממש זכותי זו.</p>	
<p>• ביטוח חיים - בקשה לפדיון (טופס מס' 11) • פנסיה - בקשה למשיכת כספים מקרן הפנסיה (טופס מס' 510) • קרן השתלמות - בקשה למשיכת כספים (טופס מס' 422) • קופת גמל - בקשה למשיכת כספים (טופס מס' 431) • טופס פרטי בנק להעברה בנקאית + דוגמת המחאה מבוטלת, תצלום תעודת זהות + ספח, פוליסה מקורית (ביטוח חיים בלבד) או דוח מצב ביטוח אחרון.</p>	<p>5. <input type="checkbox"/> פדיון</p>	
	<p>טיפול בפיצויים שלא ניתנה לגביהם הוראת פדיון** בהיעדר הנחיות, כספי הפיצויים ייועדו לרצף קצבה, או יעברו התחשבות וניכוי מס לפי העניין ובהתאם לכללים והתקרות שבדין</p>	

* ההנחיה לגבי ביטוח חיים בלבד ** ההנחיה לגבי ביטוח חיים ופנסיה בלבד *** בפוליסות משתתפות ברווחים בלבד

חתימת
המבטוח ★

תאריך

