



שם בעל הרישיון הפנסיוני	מספר בעל הרישיון
שם המפקח	מספר תכנית / פוליסה

תאריך

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

בקשה לפריסת הלוואה

טופס מספר **715**

א. פרטי העמית / המבוטח						
מספר זהות	שם משפחה		שם פרטי		מספר טלפון	
יישוב	כתובת מגורים (רחוב)	מס' בית	מס' דירה	ת"ד	מיקוד	מספר טלפון נייד

ב. פרטי הלוואה			
מספר תכנית / פוליסה	הלוואה שנלקחה בתאריך	סכום הלוואה המקורי	יתרת הלוואה בלתי מסולקת

ג. הצהרות העמית / המבוטח / בעל הפוליסה	
<p>1. לרשותי הועמדה הלוואה בשעבוד התכנית / הפוליסה על-פי ההסכם מתאריך _____ (להלן - "ההסכם הבסיסי").</p> <p>2. על-פי תנאי ההסכם הבסיסי היה עלי לפרוע את הלוואה ב- _____ תשלומים, שהאחרון שבהם הינו בתאריך _____.</p> <p>3. אני מבקש מכם להאריך את תקופת התשלומים להחזר הלוואה על-פי ההסכם הבסיסי, כך שיתרת הלוואה הבלתי מסולקת כנקוב בסעיפים לעיל תשולם על-ידי ב- _____ תשלומים שווים ורצופים, כאשר אחרון התשלומים יהיה בתאריך _____ . בכל מקרה, סך-כל מספר תשלומי החזר מתחילת הלוואה הבסיסית לא יעלו על 84, וככל שההלוואה הבסיסית הינה לפי 1.1.2013 - לא יעלו על 60 תשלומים.</p> <p>4. אני מבקש מכם לצרף את יתרת הפיגור בסך _____ ש"ח ליתרת הלוואה הבלתי מסולקת.</p> <p>5. הואיל ולא שולמו על-ידי תשלומים על-חשבון הלוואה, כולם או חלקם, ידוע לי כי יתרת הלוואה הבלתי מסולקת כמצוין בסעיפים לעיל כוללת ריבית פיגורים בשיעורים כקבוע בהסכם הבסיסי, והחל ממועד אישורכם לפריסת הלוואה כאמור לעיל תישא יתרת הלוואה הבלתי מסולקת ריבית כקבוע בהסכם הבסיסי.</p> <p>6. בכפוף לאמור אני מבקש תקופת גרייס בת _____ חודשים (בכל מקרה תקופת הגרייס לא תעלה על 12 חודשים ממועד מתן הלוואה המקורי. סה"כ מספר חודשי הלוואה כולל תקופת הגרייס מתחילת ההסכם הבסיסי לא יעלה על 84 חודשים, וככל שההלוואה ניתנה לפני 1.1.2013 לא יעלה על 60 חודשים).</p> <p>7. בכפוף לאמור במכתב זה לא יחול כל שינוי בתנאי ההסכם הבסיסי, וכל יתר תנאי ההסכם הבסיסי לרבות כל מסמכי השיעבוד יחולו על בקשתי זו לפריסת התשלומים כקבוע בכתב זה.</p> <p>8. ראו במכתב זה כחלק בלתי נפרד של ההסכם הבסיסי וכל מונח שהוגדר בהסכם הבסיסי תהא לו אף במכתב זה אותה המשמעות, אלא אם כן מהקשר הדברים מתחייב אחרת.</p> <p>9. אני, העמית / המבוטח / בעל הפוליסה, מצהיר ומאשר בזאת כי אני מסכים לבקשה האמורה.</p> <p>10. אני, העמית / המבוטח / בעל הפוליסה, מצהיר ומאשר כי חתמתי על בקשה זו לאחר שקראתי אותה והבנתי את תוכנה. כמו כן אני מאשר כי קבלתי עותק של בקשה זו.</p>	<p>ולראייה באתי על החתום:</p> <p>תאריך _____</p> <p>חתימת העמית / המבוטח / בעל הפוליסה ★</p>

ד. הצהרות הסוכן / עובד מורשה של החברה				
<p>אני מאשר כי זיהיתי את העמית / בעל הפוליסה על סמך תעודת זיהוי / דרכון שהציג בפניי. תצלום מצ"ב.</p> <p>העמית / המבוטח / בעל הפוליסה חתם בפניי על-גבי בקשה זו לאחר שהסברתי לו כי על-פי החוק חלה עליכם חובת דיווח למס הכנסה וניכוי מס הכנסה במקור במקרה של פדיון מוקדם של הזכויות על-פי התכנית הפוליסה, ופדיון מוקדם של הזכויות על-פי התכנית / הפוליסה יכול להיות בכל מקרה של הפרה יסודית של כתב זה.</p> <p>אני מאשר כי מסרתי לעמית / בעל הפוליסה העתק של כתב זה.</p>				
תאריך	שם מלא	מספר זהות	מספר סוכן / עובד	חתימת סוכן / עובד מורשה ★

(מהדורה 08.2018)

