

טופס בקשה לשמירת היקף הכיסויים לנכות ולשאירים
בהתאם ל"תקנות כיסויים ביטוחיים" (הוראת שעה בצל הקורונה)
לשימוש עד 30.6.2021

שם פרטי ושם משפחה	מספר תעודת זהות	שם המעסיק
-------------------	-----------------	-----------

כתובת דואר אלקטרוני	מספר טלפון נייד
---------------------	-----------------

הריני לדווח כי שכרי המבוטח בקרנות הפנסיה שבניהול "הפניקס אקסלנס פנסיה וגמל בע"מ" הופחת החל מחדש _____, מ _____ שו ל - _____ שו לחדש (הפחתה של לפחות 20%).

<p align="center">המועד המבוקש לביצוע השינוי:</p> <table border="1"> <tr> <td>שנה</td> <td>חודש</td> </tr> </table> <p align="center">חשוב המועד המוקדם ביותר לביצוע השינוי הוא עד שלושה חודשים לפני חודש החתימה על טופס זה</p>	שנה	חודש	<p align="center">בקשת העמית</p> <p>אבקש לשמור על היקף הכיסויים לנכות ולשאירים כפי שהיו לפני הפחתת השכר בכפוף להצהרה מטה.</p>	
שנה	חודש			
	<p align="center">אמצעי תשלום</p> <p>אבקש לשלם בגין עלות שמירת היקף הכיסויים הביטוחיים בדרך הבאה:</p> <p><input type="radio"/> ניכוי מתוך צבירת החיסכון (ממרכיב התגמולים בלבד)</p> <p><input type="radio"/> תשלום באמצעות הרשאה לחיוב חשבון (טופס מתאים ניתן להוריד מאתר האינטרנט של הקרן)</p> <p><input checked="" type="radio"/> במידה ולא תסומן אף אחת מהאפשרויות העלות תגבה מתוך צבירת החיסכון</p>			

הצהרות העמית

1. ידוע לי כי ההסדר האמור יחול למשך 12 חודשים או לתקופה בה הופחת שכרי המבוטח בקרן הפנסיה, המוקדם מבין השניים.
2. ידוע לי כי עלי לדווח לקרן הפנסיה על כך שתקופת הפחתת השכר הסתיימה ושכרי שהופחת שב לקדמותו ערב ההקטנה.
3. ידוע לי כי בתום תקופת הפחתת השכר כמפורט לעיל, היקף הכיסויים הביטוחיים יחזור להיות בהתאם לשכרי המבוטח בפועל.
4. עלות שמירת היקף הכיסויים הביטוחיים כמפורט לעיל, תיגבה ע"י החברה מעת לעת או באופן חד פעמי בתום תקופת הפחתת השכר.
5. שמירת היקף הכיסויים הביטוחיים, לבקשתי בטופס זה, הינה עפ"י התקנות, כל עוד תהיינה בתוקף; והיא תחול, כמפורט בתקנות.

תאריך	חתימת העמית
-------	-------------



הפניקס חברה לביטוח בע"מ / הפניקס אקסלנס פנסיה וגמל בע"מ

שליחת מסמכים:
 חיסכון ארוך טווח ובריאות:
 ☎ בפקס: 03-7337986
 ✉ במייל: F1@fnx.co.il
 מסמכים כללים: ✉ infom@fnx.co.il

WhatsApp
 054-9893455

לברורים עם נציג:
 infod@fnx.co.il
 03-7332222 / *3455

פניות למוקד השירות:
 בציאט אונליין
 ומידע אישי באתר:
 www.fnx.co.il

מרכז קשרי לקוחות וקבלת קהל: רחבעם זאבי 2 נבעת שמואל | משרד ראשי: דרך השלום 53, נבעתיים 5345433