



תאריך
25/07/2023

שם בעל הרישיון הפנסיוני	מספר בעל הרישיון
שם המפקח	מס' תוכנית / פוליסה

הטופס מיועד לנשים וגברים 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 תוכנית / פוליסה	הלוואה שנלקחה בתאריך	סכום הלוואה המקורי	יתרת הלוואה בלתי מסולקת

ג. הארכת תקופת הביטוח של החיסכון בפוליסה

1. לרשותי הועמדה הלוואה בשעבוד התכנית / הפוליסה על-פי ההסכם מתאריך _____ (להלן - "ההסכם הבסיסי").

2. על-פי תנאי ההסכם הבסיסי היה עלי לפרוע את הלוואה ב- _____ תשלומים, שהאחרון שבהם הינו בתאריך _____.

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.

4. 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.

5. 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 במכתב זה.

6. 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.

7. אני, העמית / המבוטח / בעל הפוליסה, מצהיר ומאשר בזאת כי אני מסכים לבקשה האמורה.

8. 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.

ולראייה באתי על החתום _____ תאריך _____

חתימת העמית / המבוטח / בעל הפוליסה * _____

ד. הצהרות הסוכן / עובד מורשה של החברה

אני מאשר כי זיהיתי את העמית / בעל הפוליסה על סמך תעודת זיהוי / דרכון שהציג בפניי. תצלום מצ"ב.

העמית / המבוטח / בעל הפוליסה חתם בפניי על-גבי בקשה זו לאחר שהסברתי ובהבהרתי 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.

אני מאשר כי מסרתי לעמית / בעל הפוליסה העתק של כתב זה.

תאריך _____ שם מלא _____ מספר זהות _____ מספר סוכן/ עובד _____ חתימת סוכן / עובד מורשה * _____

(מהדורה 04.2020)

