

שם בעל הרישיון	מספר בעל הרישיון
שם המפקח	

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

עזיבת מקום עבודה והנחיות המשך

פוליסת ביטוח תכנית פנסיה תכנית גמל והשתלמות

טופס מספר **70**

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

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

ד. הנחיות המבוטח / העמית		
מספר הפוליסה/תכנית הפנסיה/תכנית גמל (לכל פוליסה/תכנית יש לרשום הנחיה אחת בלבד מסעיפים 1 עד 5)	הנחיה	מסמכים אותם חובה לצרף, הבהרות 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: <input type="checkbox"/> שנה <input type="checkbox"/> עד שנה למשך ____ חודשים ריסק זמני בפוליסות קלאסיות: <input type="checkbox"/> ברצוני להימנע מתשלום דמי הביטוח בגין מרכיב החיסכון בתקופה בה אהיה בכיסוי של ריסק זמני. בהתאם, אני מורה לכם להזיז את תחילת הביטוח בגין תקופה זו, וזאת בכדי לשמר את התפתחות ערכי הפדיון הצפויה בפוליסה עד לתום תקופת הביטוח. <input type="checkbox"/> בתום תקופת הריסק הזמני, שבמהלכה לא אשלם דמי ביטוח בגין מרכיב החיסכון, אבצע השלמת דמי הביטוח הנדרשים בגין החיסכון. <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. <input type="checkbox"/> * ביטול הכיסויים	• הוראה לחיוב חשבון (טופס מס' 5) • הסדר ריסק זמני: המשך הכיסוי הביטוחי בלבד ללא מרכיב החיסכון בפרמיה אשר תשלום על ידי בצמוד למדד ללא מרכיב החיסכון ותשתנה בהתאם לתנאי הפוליסה/תקנון קרן הפנסיה. • ביטול כיסוי אבדן כושר עבודה בפרמיה קבועה אשר כולל מנגנון חישוב בונוס מצטבר, יגרום לביטול הבונוס שהצטבר.

מק"ט 492303031 (מהדורה 04.2020)



012470700102190420

עמוד 1 מתוך 2 דפים

ד. הנחיות המבוטח / העמית - המשך

<ul style="list-style-type: none"> • ביטוח חיים - שינויים בפוליסת מנהלים (טופס מס' 80) • פנסיה - הודעה על התחלת עבודה (טופס מס' 459) 	<p>3. <input type="checkbox"/> תחילת עבודה אצל מעסיק חדש**</p>	
<ul style="list-style-type: none"> • ביטוח חיים ופנסיה - ידוע לי כי משמעות הסילוק הינה שמירה על הזכויות הנובעות מן הצבירה בלבד לטובת גיל הפרישה, וביטול הכיסויים הביטוחיים. 	<p>4. <input type="checkbox"/> סילוק או הקפאת הפוליסה / התכנית שבבעלותי**</p> <p>בביטוח חיים: ידוע לי כי בקשה לחדש את הכיסויים הביטוחיים תעשה רק בכפוף להסכמת החברה, ולאחר תהליך מחודש של הוכחת מצב בריאותי. אני מבין שכתוצאה מכך, הפרמיה עשויה להתייקר, זאת בנוסף להתייקרות עקב היותי בגיל מבוגר יותר.</p> <p>במידה והפוליסה כוללת נספח למקרה נכות, הובא לידיעתי כי באפשרותי להמשיך ליהנות מכיסוי נכות על פי הנספח תמורת תשלום דמי ביטוח ובחרתי לא לממש זכותי זו.</p>	
<ul style="list-style-type: none"> • 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>5. <input type="checkbox"/> פדיון</p>	
	<p>טיפול בפיצויים שלא ניתנה לגביהם הוראת פדיון**</p> <p>בהיעדר הנחיות, כספי הפיצויים יועדו לרצף קצבה, או יעברו התחשבנות וניכוי מס לפי העניין ובהתאם לכללים והתקרות שבד"ן</p>	

*ההנחיה לגבי ביטוח חיים בלבד **ההנחיה לגבי ביטוח חיים ופנסיה בלבד

חתימת המבוטח ★

תאריך

