



שם בעל הרישיון הפנסיוני	מספר בעל הרישיון
שם המפקח	

הטופס מיועד לנשים ולגברים 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
כתובת מגורים (רחוב)*	מס' בית	מס' דירה	יישוב
מיקוד	מספר טלפון	מספר טלפון סולרי	מספר זהות
דואר אלקטרוני	תאריך התחלת עבודה	תאריך סיום עבודה	חודש תשלום פרמיה אחרונה

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

ג. הודעת המעסיק	
<input type="checkbox"/> נא להעביר למבוטח את הבעלות על הפוליסה / תכנית הפנסיה ולשחרר את הכספים על-פי המסומן <input type="checkbox"/> 1. מלאו התגמולים והפיצויים <input type="checkbox"/> 2. התגמולים בלבד ואת הפיצויים להחזיר אלינו <input type="checkbox"/> 3. תגמולים ופיצויים עד לתקרת הפיצויים הפטורים ואת היתרה להחזיר אלינו	מסמכים אותם חובה לצרף • טופס 161 • טופס 161א' • מכתב הסבר למעסיק + צרופות (טופס מספר 7) • מכתב הסבר למעסיק + צרופות (טופס מספר 7) + טופס 161

ד. הנחיות המבוטח / העמית	
<input type="checkbox"/> 1. המשך הפוליסה על-שמי לפי תכנית ביטוח תגמולים לעצמאיים* <input type="checkbox"/> במלואה <input type="checkbox"/> לפי סכום ביטוח <input type="checkbox"/> לפי פרמיה	מספר הפוליסה/תכנית הפנסיה/תכנית גמל. (לכל פוליסה / תכנית יש לרשום הנחיה אחת בלבד מסעיפים 1 עד 6)
<input type="checkbox"/> 2. הסדר ריסק* א. <input type="checkbox"/> ריסק זמני בפוליסת הביטוח מתאריך עזיבת מקום העבודה למשך: <input type="checkbox"/> 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. <input type="checkbox"/> *ביטול הכיסויים:	• הוראה לחיוב חשבון (טופס מס' 5) • הוראה לחיוב חשבון (טופס מס' 5) הסדר ריסק: המשך הכיסוי הביטוחי בלבד ללא מרכיב החסכון בפרמיה אשר תשלום על ידי בצמוד למדד ללא מרכיב החסכון ותשלונה בהתאם לתנאי הפוליסה. ידוע לי, כי ככל שלא אעביר לתקופה העולה על שנה ואמשך להיות מבוטח במסגרת הריסק, היקף הריסק עשוי לקטון.
<input type="checkbox"/> 3. העברת הבעלות למעסיק החדש**	• ביטוח חיים - שינויים בפוליסת מנהלים (טופס מס' 80) • פנסיה - בקשה לשינויים בקרן הפנסיה (טופס מס' 493)
<input type="checkbox"/> 4. סילוק או הקפאת הפוליסה / התכנית שבבעלותי**	• ביטוח חיים - בקשה לסילוק (טופס מס' 409) • פנסיה - בקשה להמשכות תכנית הפנסיה (טופס מס' 505)
<input type="checkbox"/> 5. פדיון <input type="checkbox"/> מלא (תגמולים ופיצויים) <input type="checkbox"/> מלא (קרן השתלמות) <input type="checkbox"/> חלקי (יתרת הפוליסה / התכנית כמפורט לעיל / פיצויים)	• ביטוח חיים - בקשת פדיון (טופס מס' 10) • פנסיה - בקשת למשיכת כספים מקרן הפנסיה (טופס מס' 510) • קרן השתלמות - בקשת למשיכה כספית (טופס מס' 422) • קופת גמל - בקשת למשיכה כספית (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.
<input type="checkbox"/> 6. טיפול בפיצויים פטורים שלא ניתנה לגביהם הוראת פדיון*	הבהרות לטעף 6 - טיפול בפיצויים פטורים א. ידוע לי כי בחירה באפשרות א' או ג' מאפשרת למשך את הכספים בכל עת, ויחול על משיכתם מס רווחי הון בגין הרווחים שיצברו על כספי הפיצויים החל מהמועד בו היו ניתנים למשיכה ועד ליום משיכתם בפועל. ב. ידוע לי כי בבחירה באפשרות ב' יראו את כספי הפיצויים כמופקדים למטרת קבלת קצבה חודשית, וכי קבלת הקצבה תתאפשר רק מ"קופה משלמת לקצבה". ג. ידוע לי כי בבחירה באפשרות ג' יישארו הכספים כפופים לתקנות קופות גמל.

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

חתימת המבוטח *	חתימת המעסיק והותמתו *	תאריך
----------------	------------------------	-------

