

קוד מסמך: 83.

תאריך: \_\_\_\_\_

לכבוד  
כלל חברה לביטוח בע"מ  
מחלקת ביטוח חיים

הנדון: בקשת פדיון כספי תגמולים מפוליסות לביטוח מנהלים  
ע"ש \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

אבקש בזאת לפדות כספי התגמולים המגיעים לי בפוליסה שבנדון:

להלן הצהרתי:

ידוע לי כי:

בהתאם להצהרה המצורפת אמשוך תגמולים כמשיכה כדין וללא תשלום מס למעט מס רווחי הון.

אני מבקש למשוך גם כספי תגמולים שהם משיכה שלא כדין. ולהלן חתימתי: \_\_\_\_\_.

סעיף	הצהרת המבוטח(ת)	חתימת המבוטח(ת)	משיכה כדין
1	אינני מועסק(ת) בכל עבודה מיום _____ ועד _____		תגמולים בהון עד 31.12.04 תגמולים בקצבה עד 31.12.99
2	החל מיום _____ ועד _____ אני _____ עצמאי(ת) ואין לי מעביד המשלם עבורי לקופת גמל.		תגמולים בהון עד 31.12.04 תגמולים בקצבה עד 31.12.99
3	אני עובד(ת) במקום בו המעסיק אינו מפריש עבורי כספי תגמולים וחלפו 13 חודשים מתחילת עבודתי. מצ"ב אישורו. (נא להחתיים את המעסיק על ההצהרה בתחתית הדף, סעיף א')		תגמולים בהון עד 31.12.04 תגמולים בקצבה עד 31.12.99
5	גיל 60 ובתנאי שיש פרישה מלאה צמצום משרה ב-50%		תגמולים בהון עד 31.12.04 תגמולים בקצבה עד 31.12.99
6	גיל 60 ובתנאי שיש וותק של 5 שנים בפוליסה ולא היו משיכות קודמות.		תגמולים בהון מכל תקופה שהיא תגמולים בקצבה עד 31.12.99

סעיף	הצהרת המעסיק הנוכחי	חתימה וחתימת המעסיק
א	הנני מצהיר בזאת כי העובד(ת) הנ"ל מועסק (ת) אצלי מעל 13 חודש, ואינני מפריש עבורו(ה) כספים כלשהם לתגמולים. תחילת עבודתו אצלי _____.	