

טופס 5

בחירת בן הזוג לשעבר בדבר העברת סכום ממרכיב הפיצויים

לכבוד

שם החברה המנהלת: כלל חברה לביטוח בע"מ

פרטי מגיש הבקשה (בן הזוג לשעבר)

שם פרטי	שם משפחה	ת.ז./דרכון	תאריך לידה*	מין ☐ זכר ☐ נקבה	שם משפחה (קודם)
ישוב	רחוב	בית	דירה	מיקוד	
דוא"ל	טלפון	טלפון נייד			

אני מוטרדת לכלל חברה לביטוח בע"מ מידע אישי מרצוני ובהסכמתי. לרוב אין חובה חוקית למסור את המידע, אך בלעדיו לא ניתן יהיה לקבל את השירות לגביו לא אמסור את המידע. גופים מוסדיים בקבוצת כלל החזקות עסקי ביטוח בע"מ ישתמשו במידע זה, במידע אחר שבידם ובמידע שיגיע אליהם, כבעלי שליטה, לצורך אספקת שירות, ניהול עסקים, עמידה בהוראות החוק, פיתוח עסקי (כולל שיווק ופרסום מותאם אישית), להגנה על זכויותיהם ולשימושים לגיטימיים אחרים. המידע יועבר גם לגורמים המספקים לקבוצה שירותים שונים, לסוכני ביטוח, ולגורמים אחרים לפי דין, למטרות כאמור לעיל. פירוט נוסף אודות מטרות השימוש, למי יימסר המידע, דרכי ההתקשרות עם הממונה על הגנת הפרטיות בקבוצה וזכותך לבקש לעיין במידע האישי אודותיך במאגרי המידע ולבקש לתקנו אם אינו נכון, נמצא במדיניות הפרטיות בכתובת www.clalbit.co.il (מדיניות הפרטיות - כלל ביטוח).

פרטי המוצרים הפנסיוניים שלגביהם חלה הבקשה

שם הפוליסה	מספר פוליסה

נא בחר מבין האפשרויות אחת משתי החלופות האלה:

1. אני מבקש כי הסכום ממרכיב הפיצויים יועבר לאחד מאלה:

☐ למרכיב התגמולים בפוליסה חדשה ☐ ל"חשבון חדש" בפוליסה חדשה תגמולים לעצמאים ☐ משיכת כספי הפיצויים;

או

2. אני מבקש כי הסכום ממרכיב הפיצויים יועבר בהתאם לחלוקה שלהלן:

☐ למרכיב התגמולים בפוליסה חדשה סך _____ ש"ח;
☐ ל"חשבון חדש" בפוליסה חדשה תגמולים לעצמאים סך _____ ש"ח;
☐ משיכת כספי הפיצויים; סך _____ ש"ח;

שים לב, העברת הכספים ממרכיב הפיצויים תיעשה לאחר שנוכח מהם מס לפי הוראות הדין.

הצהרה

ידוע לי כי הסכום ממרכיב הפיצויים יועבר לפי בחירתי לעיל לאחר המועד שבו ייוודע לגוף המשלם כי בן/בת זוגי לשעבר שהוא העמית או המבטח זכאי למשוך את הכספים לפי דין או הסכם.

חתימת מגיש הבקשה _____ תאריך _____

מסמכים שיש לצרף לבקשה:

☐ צילום ת.ז. של בן הזוג לשעבר
☐ פסק הדין לחלוקת חיסכון פנסיוני או העתק נאמן למקור של פסק הדין