

SmartPensia
שאלון מידע למילוי ע"י הלקוח
 -- עמוד 1 מתוך 3 עמודים --

1 פרטים אישיים				
2	המספר משמאל לכל שורה נועד לצורך התמצאות בלבד		תאריך:	מלא את תאריך השלמת מילוי השאלון
3	שם משפחה:		שם פרטי:	השלם בכתב יד ברור
4	תאריך לידה:		ת.ז. (9 ספרות כולל ספרות ביקורת):	השלם וסמן X במקום המתאים
5	נקבה:		זכר:	ציון "כן"
6	תואר מקצועי:		מקצועי:	
7	[] לא עובד [] בפנסיה			סמן X במקומות המתאימים
8	מספר בית:		רחוב:	השלם במקומות המתאימים
9	מיקוד:		ישוב:	השלם במקומות המתאימים
10	סלולרי:		נייח:	קידומת + מספר
11	מזכירה:		ישיר:	קידומת + מספר
12	בעבודה:		בבית:	קידומת + מספר
13	כתובת דואר אלקטרוני			
14	[] אלמן	[] גרוש	[] רווק	[] נשוי
15	שם משפחה:		שם פרטי:	שם ומשפחה
16	תאריך לידה:		ת.ז. (9 ספרות כולל ספרות ביקורת):	ת.ז. ותאריך לידה
17	נקבה:		זכר:	מין
18	בעבודה:		סלולרי:	טלפונים
19	רשום "לא" אם לא קיימת:		רשום "כן" אם קיימת:	הכנסה ממשכורת
20	שם המעסיק:		משכורת חודשית נטו:	
21	רשום "לא" אם לא קיימת:		רשום "כן" אם קיימת:	הכנסה מעסק
22	שם העסק:		הכנסה חודשית נטו:	
23	רשום "לא" אם לא קיימת:		רשום "כן" אם קיימת:	הכנסה מקצבת זקנה מפנסיה/ביטוח
24	שם המשלם:		קצבה חודשית נטו:	
25	רשום "לא" אם לא קיימת:		רשום "כן" אם קיימת:	הכנסה מקצבת זקנה מביטוח לאומי
26	סוג קצבה		קצבה חודשית נטו:	
27	רשום "לא" אם לא קיימת:		רשום "כן" אם קיימת:	הכנסה מקצבת נכות
28	שם המשלם:		קצבה חודשית נטו:	
29	מתוכם מתחת לגיל 21:		מס' ילדים:	מספר ילדים
30	4	3	2	1
31				
32				
33	8	7	6	5
34				
35				
36	[] כ.א.ל.	[] לאומי קארד	[] ישראלכרטיס	חברה מנפיקה
37				סוג כרטיס
38				מועדוני לקוחות

SmartPensia
שאלון מידע למילוי ע"י הלקוח
 -- עמוד 2 מתוך 3 עמודים --

39	בית השקעות	בנק נוסף	בנק נוסף	בנק עיקרי	סוג פעילות	פרט את המידע לגבי הבנקים בהם קיימים לך חשבונות	בנקים
40					שם הבנק / בית ההשקעות		
41		לא [] ק []	לא [] ק []	לא [] ק []	האם נכנסת משכורת		
42		לא [] ק []	לא [] ק []	לא [] ק []	האם קיימת הלוואה		
43		לא [] ק []	לא [] ק []	לא [] ק []	האם קיימת משכנתא		
44		לא [] ק []	לא [] ק []	לא [] ק []	האם קיימת תכנית חיסכון		
45	לא [] ק []	לא [] ק []	לא [] ק []	לא [] ק []	האם קיים תיק ני"ע		
46		סכום משכנתא:		סכום הלוואה:	הלוואה / משכנתא	צ"ן את סכמי ההלוואות / המשכנתאות	
47		סכום תיק השקעות:		סכום תכנית חיסכון:	תכנית חיסכון / תיק השקעות	צ"ן את סכמי תכנית החיסכון / תיק השקעות	
48		סוג הביטוח:		שם קופ"ח:	שם קופ"ח וסוג הביטוח	השלם את שם קופ"ח בה הניך חבר וכן את סוג הביטוח הרפואי שלך בקופה	
49		סוג הפוליסה והכיסויים:		שם חברת הביטוח:	חברת הביטוח וסוג הביטוח	השלם את שם החברה שהפיקה את הפוליסה, סוג הפוליסה וסוג הכיסוי	
50				לא [] ק []	האם קיימת מחלה קשה		
51	תעסוקה נוכחית והכנסות						
52		רשום "לא" אם לא קיימת:		רשום "כן" אם קיימת:	רשום אם קיימת הכנסה מעסק	הכנסות שוטפות - לחודש	
53		שם העסק:		הכנסה לפני מס:	הכנסה מעסק לפני מס		
54		רשום "לא" אם לא קיימת:		רשום "כן" אם קיימת:	רשום אם קיימת הכנסה מקצבה		
55		שם המשלם:		קצבה ברוטו:	השלם את סכום הקצבה		
56		רשום "לא" אם לא קיימת:		רשום "כן" אם קיימת:	רשום אם קיימת הכנסה מקצבת זקנה או מקצבה אחרת מביטוח לאומי		
57		סוג קצבה		קצבה ברוטו:	השלם את סכום הקצבה		
58		רשום "לא" אם לא קיימת:		רשום "כן" אם קיימת:	השלם במידה והינך מקבל קצבת שארים מכל מקור שהוא		
59		שם המשלם:		קצבה ברוטו:	השלם את סכום הקצבה ברוטו		
60		רשום "לא" אם לא קיימת:		רשום "כן" אם קיימת:	השלם במידה והינך מקבל קצבת נכות מכל מקור שהוא		
61		שם המשלם:		קצבה ברוטו:	השלם את סכום הקצבה ברוטו		
62		רשום "לא" אם לא קיימת:		רשום "כן" אם קיימת:	השלם במידה וקיימת לך הכנסה מהשכרת נכס נדל"ן שבבעלותך		
63				דמי שכירות:	השלם את סכום דמי השכירות החודשיים		

SmartPensia
שאלון מידע למילוי ע"י הלקוח
 -- עמוד 3 מתוך 3 עמודים --

ריכוז נתוני הביטוח פנסיוני (ניתן לצרף במקום אישורים שנתיים ורבעוניים מהגופים עצמם)						
סוג הביטוח	הערות	קרן פנסיה ותיקה (I)	קרן פנסיה חדשה מקיפה / כללית (I)	פוליסת ביטוח מנהלים (I)	קופת גמל לתגמולים ופיצויים (I)	קרן השתלמות (I)
הקרן / החברה / הקופה	צין את שמה של הקרן / הקופה / חברת הביטוח					
תום תקופת הדו"ח האחרון	צין את תום תקופת הדו"ח האחרון שקיבלת מהגוף (שנה/חודש)					
תקופת החברות בחודשים	תקופת החברות/ביטוח לפי הדו"ח האחרון - בחודשים					
יתרה צבורה / ערך פדיון ב-ש"ח	היתרה הכוללת לפי הדו"ח האחרון מהקרן / מהקופה / מחברת הביטוח					
שכר מבוסס / שכר קובע	השכר המבוסס כפי שמופיע בדו"ח האחרון שקיבלת					
פנסיה צפויה	פנסיות הזקנה הצפויה כפי שמופיעה בדו"ח האחרון שקיבלת					
אם הינך מקבלת קצבה	ציון/י אם הינך מקבלת כיום קצבת זקנה - ק/לא					
	אם התשובה הינה "כן" - ציון/י את תאריך הפרשה (שנה/חודש)					
	נא ציון/י את ססמ הקצבה נטו אותו הינך מקבלת					
שיעור המס מהקצבה	נא ציון/י את שיעור המס לפי תיאום המס האחרון שקיבלת מרשות המס					
% דמי ניהול מההפקדות	שיעור דמי הניהול לפי הדו"ח האחרון מהקרן / מהקופה / מחברת הביטוח					
% דמי ניהול מהצבירה	שיעור דמי הניהול לפי הדו"ח האחרון מהקרן / מהקופה / מחברת הביטוח					
מידע נוסף						
האם, למיטב זכרוךך, משכת כספי פיצויים ב-32 השנים האחרונות						
האם סעיף 14 לחוק פיצויי פטורין חל עליך במקומות העבודה הנוכחיים (סעיף 14 משמע שהפקדות המעסיק עבור רכיב הפיצויים משקפות את מלא תבות לפיצויים בפרישה מעבודה ואין הוא נדרש להשלמה של משכורת אחרונה לכל שנת עבודה בנימי הסכמים שנצברו בקופות עבור רכיב הפיצויים).						
האם, למיטב זכרוךך, ביצעת בעבר רצף פיצויים או רצף קצבה בסיום עבודה מכל מקום עבודה						
	מהיכן בוצעה המשיכה:					
	באיזה גוף בוצע הרצף:					