

פרטי מועמד/ת:

שכר	עיסוק מקצוע	ת. לידה	ת.ז.	שם משפחה	שם פרטי	מעמד
						מועמד/ת
						בן/בת זוג
						ילד 1
						ילד 2
						ילד 3
						ילד 4

הפרשות:

מעביד	עובד	
		פיצויים
		תגמולים
		אי כושר
		קרן השתלמות

מטרות הלקוח:

- לעשות סדר בתיק
- להכין זכויות פנסיוניות
- הוזלת עלויות / מיקסום זכויות
- לבדוק האם קיים עודף/חוסר ביטוחי
- דוח מרכז
- התאמה רווח סיכון
- ריכוז תיק
- סוגיות מיסוי
- בדיקת מול אתר האוצר
- בדיקת מיחזור משכנתא
- התאמת חסכונות
- הכנה לפרישה
- ליווי מתמשך

מצב כספי בדרך כלל: אין ברשותי תוכניות חיסכון להלן מקורות הכנסה נוספים אשר
ברשותי: הכנסה משכר עבודה בלבד אחר _____
 איני מעונין/ת לפרט

חיסכון קיים: אין ברשותי חסכון קיים כמפורט במסמכים המצורפים
 במסגרת חיסכון קיים על פי דו"ח מסלקה מצורף איני מעונין/ת לפרט

מטרת החיסכון:

דאגה לעתידי פרישה בצורה מכובדת
 ברצוני לקבל קצבה בהגיעי לגיל פרישה ברצוני לשלב בין קצבה לסכום הוני בגיל פרישה
 ניצול הטבות מס. ברצוני לצבור סכום הוני לגיל פרישה
 ברצוני לחסוך לטווח קצר עד בינוני הבחירה נעשתה בהתאם לדרישת הלקוח

מטרת הביטוח:

ביטוח חיים מחלות קשות מוות מתאונה
 פנסיית יתום אובדן כושר עבודה סיעודי
 ביטוח בריאות פנסיית אלמן פנסיית שאירים
 נכות מתאונה תאונות אישיות

האם יש או תהיה לך לאחר הפרישה מהעבודה הכנסה קבועה אחרת (בסעיף זה התייחס לנכסים
משמעותיים כמו שכר דירה שבבעלותך, קבלת קצבה וכו') לא כן
פירוט המקורות: _____

רמת סיכון למסלולי השקעה [בין 1 ל-5, כאשר 1 הכי נמוך (אג"ח), ו-5 הכי גבוה (מניות)]: _____
מסלול השקעה: _____

סוג המוצר: ביטוח מנהלים פנסיה קופת גמל לחסכון
 קופת גמל להשקעה קרן השתלמות

כיסויים ביטוחיים קיימים:

ריסק: _____

אי כושר: _____

פרטי לקוח:

טלפון נייד: _____

טלפון בית: _____

דוא"ל: _____

כתובת: _____

תאריך: _____

שם המועמד/ת: _____ חתימת המועמד/ת: _____

פרטי התקשרות:

סוכן: עטרת ביטוח און ליין בע"מ

טלפון: 04-6580200

פקס: 04-6580215

דוא"ל: ateret@ateret.co.il

וואטסאפ: 050-8336651