

**בקשת מעסיק להגדלת שיעורי הפקדות לביטוח פנסיוני עפ"י הוראות צו ההרחבה**

**1. פרטי המעסיק:**

שם המעסיק:	מספר זהות/פ.ח./צ.:	מספר מעסיק במנורה
כתובת	מס' טלפון	E-mail

**2. בקשת המעסיק להגדלת שיעורי ההפקדות:**

- ✓ הריני מבקש לבצע הגדלת שיעורי הפקדות בפוליסות ביטוח מנהלים עפ"י הוראות צו ההרחבה לביטוח פנסיוני, כמפורט ברשימת/ות העובדים המצ"ב.
- ✓ הנני מאשר כי יידעתי את העובדים על הגדלת ההפקדות ובכפוף לכללים המפורטים להלן.
- ✓ ידוע לי כי במידה וכתוצאה מהגדלת שיעור ההפקדה לתגמולי מעסיק, מתבטלת ההפקדה הנוספת לכיסוי אובדן כושר עבודה, עלי לציין זאת מפורשות בקובץ הנתונים המצ"ב.
- ✓ ידוע לי כי כל שינוי נוסף, מעבר לשינוי האמור בשיעורי ההפקדה לתגמולי עובד ולתגמולי מעסיק, מצריך גם את חתימת העובד.

**להלן כללי הגדלת שיעורי ההפקדות בפוליסה:**

לאיזו פוליסה תבוצע ההפקדה הנוספת	למבוטח יש/אין סוג פוליסה מקבוצה 3 שיש בה תגמולי עובד/מעסיק	סוג הפוליסה	קבוצה 1 פוליסות שנמכרו עד 05/2001 (כולל)
ההפקדה הנוספת לתגמולי עובד/מעסיק תבוצע לתגמולי עובד/מעסיק בהתאמה בפוליסה הקיימת מסוג הפוליסות המפורטות בקבוצה 3, באותם דמי ניהול, מקדמי קצבה וכיסוי ביטוחי הקיימים בפוליסה.	יש	<ul style="list-style-type: none"> <li>פוליסה קלאסית</li> <li>פוליסת עדיף:</li> <li>מבטיחת תשואה</li> <li>משתתפת ברווחים עם מקדם קצבה מובטח</li> <li>פוליסת עדיף נספח הוני</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>ההפקדה הנוספת תבוצע לפוליסה חדשה</li> <li>מקדמי קצבה - בהתאם לפוליסות המשוקות כיום</li> <li>דמי ניהול - 4% מההפקדות ו-1.05%</li> <li>מהצבירה</li> <li>מסלול השקעה - תלוי גיל בהתאם לגיל המבוטח</li> <li>פוליסת חסכון בלבד ללא כיסוי ביטוחי</li> </ul>	אין	<ul style="list-style-type: none"> <li>פוליסה קלאסית</li> <li>פוליסת עדיף:</li> <li>מבטיחת תשואה</li> <li>משתתפת ברווחים עם מקדם קצבה מובטח</li> <li>פוליסת עדיף נספח הוני</li> </ul>	קבוצה 2 פוליסות שנמכרו עד 05/2001 (כולל)
ההפקדה הנוספת תבוצע בפוליסה, באותם דמי ניהול, מקדמי קצבה וכיסוי ביטוחי הקיימים בפוליסה.		<ul style="list-style-type: none"> <li>פוליסת עדיף הוני ועדיף נספח קצבה (נמכרו בין 01/2000 ל-05/2001)</li> <li>פוליסת מרב (נמכרה בין 06/2001 ל-12/2003)</li> <li>פוליסת סטטוס (נמכרת החל מ-01/2004)</li> </ul>	קבוצה 3

חתימה וחותמת המעסיק

שם המעסיק

תאריך

**מנורה מבטחים ביטוח בע"מ**