



מס' מעסיק בממ"פ	קוד שיוך ארגוני (בצורה אסמכתא)	מעמד העמית <input type="checkbox"/> שכיר <input type="checkbox"/> עצמאי
למילוי על ידי בעל הרשיון	שם בעל הרשיון	מס' מסמך הנמקה



טופס בחירות ב"מנורה מבטחים פנסיה" וב"מנורה מבטחים משלימה"

בחירותיי יחולו בקרנות המסומנות להלן, בכפוף להגבלות בצמוד לבחירה; אם לא סומנה אף קרן - בחירותי יחולו רק ב"מנורה מבטחים פנסיה".

"מנורה מבטחים פנסיה" "מנורה מבטחים משלימה"

נא לשלוח את הטופס החתום לכתובת הדואר האלקטרוני hiul-mivt@menoramivt.co.il

פרטי העמית (חובה למלא את כל הפרטים)

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות מלא	מין	תאריך לידה	מצב משפחתי	מקצוע/עיסוק	תחביב מסוכן
			נ / ז	שנה חודש יום			
כתובת	מיקוד	סלפון בבית	סלפון נייד	כתובת דואר אלקטרוני (חובה למלא)			
רחוב	בית	עיר					

אני מבקש לבצע העברה של הכספים: צבירה קיימת + הפקדה עתידית צבירה קיימת בלבד הפקדות עתידיות בלבד.
*בהעדרו של סימון מתאים של אחת מהאפשרויות דלעיל יועברו הכספים: צבירה קיימת + הפקדות עתידיות.

<p>בחירת מסלול השקעה לרכיב הפיצויים</p> <p>ב"מנורה מבטחים פנסיה":</p> <p><input type="checkbox"/> הלכה <input type="checkbox"/> מניות <input type="checkbox"/> אג"ח <input type="checkbox"/> מסלול חו"ל <input type="checkbox"/> מסלול מדדי מניות חו"ל - פאסיבי</p> <p>מסלולי יעד לפרישה:</p> <p>2025 <input type="checkbox"/> 2030 <input type="checkbox"/> 2035 <input type="checkbox"/> 2040 <input type="checkbox"/> 2045 <input type="checkbox"/> 2050 <input type="checkbox"/> 2055 <input type="checkbox"/> 2060 <input type="checkbox"/> 2065 <input type="checkbox"/></p> <p>ב"מנורה מבטחים משלימה":</p> <p><input type="checkbox"/> מסלול חו"ל <input type="checkbox"/> מסלול מדדי מניות חו"ל - פאסיבי</p> <p>מסלולי יעד לפרישה:</p> <p>2025 <input type="checkbox"/> 2030 <input type="checkbox"/> 2035 <input type="checkbox"/> 2040 <input type="checkbox"/> 2045 <input type="checkbox"/> 2050 <input type="checkbox"/> 2055 <input type="checkbox"/> 2060 <input type="checkbox"/> 2065 <input type="checkbox"/></p> <p>לא ישונה מסלול השקעה לרכיב הפיצויים בסכום הצבור על שם העמית, שמקורו בתשלומי המעסיק הנוכחי (ככל שרלוונטי) שלא צורף לגבי כנספח לבקשה זו, אישור לשינוי או הסכם בהתאם לתקנון הקרן.</p>	<p>בחירת מסלול השקעה לרכיב התגמולים</p> <p>ב"מנורה מבטחים פנסיה":</p> <p><input type="checkbox"/> הלכה <input type="checkbox"/> מניות <input type="checkbox"/> אג"ח <input type="checkbox"/> מסלול חו"ל <input type="checkbox"/> מסלול מדדי מניות חו"ל - פאסיבי</p> <p>מסלולי יעד לפרישה:</p> <p>2025 <input type="checkbox"/> 2030 <input type="checkbox"/> 2035 <input type="checkbox"/> 2040 <input type="checkbox"/> 2045 <input type="checkbox"/> 2050 <input type="checkbox"/> 2055 <input type="checkbox"/> 2060 <input type="checkbox"/> 2065 <input type="checkbox"/></p> <p>ב"מנורה מבטחים משלימה":</p> <p><input type="checkbox"/> מסלול חו"ל <input type="checkbox"/> מסלול מדדי מניות חו"ל - פאסיבי</p> <p>מסלולי יעד לפרישה:</p> <p>2025 <input type="checkbox"/> 2030 <input type="checkbox"/> 2035 <input type="checkbox"/> 2040 <input type="checkbox"/> 2045 <input type="checkbox"/> 2050 <input type="checkbox"/> 2055 <input type="checkbox"/> 2060 <input type="checkbox"/> 2065 <input type="checkbox"/></p> <p>מסלול ההשקעה הנבחר ביחס לרכיב התגמולים יחול על כל כספי התגמולים בסכום הצבור על שם העמית בהחשבונו בקרן, כל עוד לא הודיע אחרת בכתב למנורה מבטחים פנסיה.</p>
--	---

בקשת עמית/ה לקיצור ארכת ביטוח

אני מבקש/ת לקצר את תקופת ארכת הביטוח לתקופה של (יש לסמן את התקופה המבוקשת) חודש חודשיים שלושה חודשים ארבעה חודשים אני מבקש/ת לבטל את תקופת ארכת ביטוח

ידוע לי כי בהתאם להוראות תקנוני הקרנות "מנורה מבטחים פנסיה" ו"מנורה מבטחים משלימה" ניתנת ארכת ביטוח לתקופה של חמישה חודשים; ידוע לי כי יישום בחירתי זו מותנית בהתקיימותם של כלל התנאים הבאים: הפוסקו התשלומים עבורי לקרן הפנסיה "מנורה מבטחים פנסיה"; לא משכתי את מלוא מרכיבי התגמולים הרשומים על שמי בקרן; קיצור ארכת ביטוח ייכנס לתוקפו רק לאחר קבלת אישור מכם בכתב כי בקשתי אושרה.

בקשת העמית/ה לשינוי גיל תום הביטוח ללא שינוי מסלול ביטוח לעמית/ה פעיל/ה בקרן 60 62 64 67

שינוי שיעור תגמולים קובע ואופן חישוב הכנסה קובעת לעמית עצמאי

16% (ברירת מחדל) אחר _____

אישור הבחירה שונה מברירת מחדל מותנה בהצגת אסמכתא לפי דמי הגמולים חשבו לפי שיעור שונה מהכנסתו המבוטחת

אני מבקש/ת כי הכנסתי הקובעת לנכות ושאיירם תהא הגבוהה מבי: הכנסתי המבוטחת החודשית המעודכנת האחרונה או הממוצעת ב-12 החודשים האחרונים, כהגדרתו בתקנון אישור הבחירה מותנה בכך שבמועד הגשת בקשה זו, העמית עבר חיתום רפואי כתנאי להצטרפות, חידוש פעילות, מעבר מסלול ביטוח או הגדלת הכנסה המבוטחת בקרן.

הצהרות כלליות של העמית

- אני הח"מ מבקש/ת לאשר את בחירותיי המסומנות להלן ביחס להפקדות ולסכום הצבור מכל מקור שהוא בקרן הפנסיה "מנורה מבטחים פנסיה" ובקרן הפנסיה "מנורה מבטחים משלימה" או באחת מהן בלבד בהתאם למסומן בטופס זה (להלן: הקרן), אשר מנוהלות על-ידי מנורה מבטחים פנסיה וגמל בע"מ (להלן: ממ"פ) והריני מצהיר/ה כדלקמן:
- ידוע לי ואני מסכים/ה כי זכויותיי בקרן תקבענה בהתאם לתקנוני הקרנות (להלן: התקנות) ולהסדר התחיקתי, כפי שיהיו מעת לעת, וכי ממ"פ רשאתי לתקן את התקנות מעת לעת.
- ידוע לי כי בהעדר סימון של "מנורה מבטחים משלימה" יחולו הבחירות שסומנו, על "מנורה מבטחים פנסיה" בלבד. כן ידוע לי כי בחירותיי בטופס זה שאושרו ע"י ממ"פ יחולו ממועד האישור על כל ההפקדות מכל מקור שהוא בגיני בקרן/ות שנבחרה/ו, לרבות בחירה במסלול יסוד ב"מנורה מבטחים משלימה".
- ידוע לי כי בחירותיי במסלולי ההשקעה ימשיכו לחול אף אם נפסקו הפקדות של דמי גמולים לחשבוני בקרן. ידוע לי כי ככל שעבור רכיב הפיצויים בחרתי במסלול השקעה השונה ממסלול היעד לפרישה החל עלי לפי גילי מכוח הוראות ההסדר התחיקתי, הבחירה תחול על כספי הפיצויים בחשבוני בקרן שמקורם בתשלומי מעסיקים (להלן: "הכספים") שאישור בגין הפקדות המעסיק הנוכחי (ככל שרלוונטי) בהתאם לאחת החלופות המפורטות להלן, צורף לטופס הבקשה כנספח:

 - מכתב סיום עבודה ושחרור הכספים לטובת העובד או אישור חתום של המעסיק (אישי או גורף לכלל העובדים) שעל פיו העובד רשאי לבחור את מסלול ההשקעה ביחס לכספי הפיצויים
 - הסכם שעל פיו הכספים יבואו במקום פיצויי פיטורים בהתאם להוראות סעיף 14 לחוק פיצויי פיטורים, התשכ"ג-1963
 - הסכם שעל פיו חלה על הכספים זכאות בלא תנאי כהגדרתה בתקנות, שהתגבשה במועד הגשת בקשה זו

- בהעדר אחת החלופות ממעסיק מסוים, יושקעו הכספים שמקורם מאותו מעסיק, במסלול היעד לפרישה הרלוונטי לגילי.
- ידוע לי כי הקרן רשאית, לפי שיקול דעתה הבלעדי, שלא לבצע שינוי במסלול השקעה שנתקבל אצלה באחד משלושת ימי העסקים הראשונים או ביום העסקים האחרון של כל חודש, וכי ביצועה של הבקשה ידחה ליום העסקים הראשון שלאחר מכן. כמו כן ידוע לי כי ככל שהגשתי בקשה לפדיון חלקי של זכויותיי בקרן, לא יחל הטיפול בבקשתי לשינוי מסלול השקעה בטרם יסתיים הליך הפדיון.
- ידוע לי כי עדכון פרטים היונו וולונטרי וכי ממ"פ תשלח אישורים בכתב לכתובתי המעודכנת ברישומיה או לכתובת הדואר האלקטרוני עליה דיווחתי, וכי עדכון ממ"פ בדבר שינוי כתובתי מוטל עלי בלבד.
- אני מצהיר/ה בזאת כי כל הפרטים שמסרתי הינם מלאים, נכונים ומדויקים, והניי מתחייב/ת להודיע לממ"פ על כל שינוי שיחול בפרטים אלה בתוך 30 יום ממועד השינוי.

תאריך חתימת העמית _____ חתימת העמית *

ספח הצהרת מעסיק

אני הח"מ נתון בזאת הסכמתי, לפיה העמית הנ"ל שהיה / היו עובד שלי ושפרטיו ר"מ לעיל, יקבע, בהתאם לתקנון הקרן, את מסלול השקעה ביחס לכספים ששולמו על ידי לרכיב הפיצויים שבסכום הצבור על שמו בחשבון המנוהל בקרן הפנסיה "מנורה מבטחים פנסיה".

שם המעסיק	מספר מזהה של המעסיק*	חותמת וחתימת המעסיק	תאריך החתימה

* מס' התאגדות כגון: ח.פ./צ.ח./ע.ר./ ש.ר. ואם המעסיק אינו תאגיד או בהעדר מס' התאגדות יש למלא מס' עוסק מורשה או מס' תעודת זהות מלא של אחד הבעלים