

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"

פרטי העמית (חובה למלא את כל הפרטים)

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

בחירת מסלול השקעה לרכיב הפיצויים ב"מנורה מבטחים פנסיה": <input type="checkbox"/> הלכה <input type="checkbox"/> מניות <input type="checkbox"/> אג"ח מסלולי יעד לפרישה: 2060 <input type="checkbox"/> 2055 <input type="checkbox"/> 2050 <input type="checkbox"/> 2045 <input type="checkbox"/> 2040 <input type="checkbox"/> 2035 <input type="checkbox"/> 2030 <input type="checkbox"/> 2025 <input type="checkbox"/> 2020 <input type="checkbox"/> ב"מנורה מבטחים משלימה": מסלולי יעד לפרישה: 2060 <input type="checkbox"/> 2055 <input type="checkbox"/> 2050 <input type="checkbox"/> 2045 <input type="checkbox"/> 2040 <input type="checkbox"/> 2035 <input type="checkbox"/> 2030 <input type="checkbox"/> 2025 <input type="checkbox"/> 2020 <input type="checkbox"/> לא ישונה מסלול השקעה לרכיב הפיצויים בסכום הצבור על שם העמית, שמקורו בתשלומי המעסיק הנוכחי (ככל שרלוונטי) שלא צורף לגבי כנספה לבקשה זו, אישור לשינוי או הסכם בהתאם לתקנון הקרן.	בחירת מסלול השקעה לרכיב התגמולים ב"מנורה מבטחים פנסיה": <input type="checkbox"/> הלכה <input type="checkbox"/> מניות <input type="checkbox"/> אג"ח מסלולי יעד לפרישה: 2060 <input type="checkbox"/> 2055 <input type="checkbox"/> 2050 <input type="checkbox"/> 2045 <input type="checkbox"/> 2040 <input type="checkbox"/> 2035 <input type="checkbox"/> 2030 <input type="checkbox"/> 2025 <input type="checkbox"/> 2020 <input type="checkbox"/> ב"מנורה מבטחים משלימה": מסלולי יעד לפרישה: 2060 <input type="checkbox"/> 2055 <input type="checkbox"/> 2050 <input type="checkbox"/> 2045 <input type="checkbox"/> 2040 <input type="checkbox"/> 2035 <input type="checkbox"/> 2030 <input type="checkbox"/> 2025 <input type="checkbox"/> 2020 <input type="checkbox"/> מסלול ההשקעה הנבחר ביחס לרכיב התגמולים יחול על כל כספי התגמולים בסכום הצבור על שם העמית בחשבונו בקרן, כל עוד לא הודיע אחרת בכתב למנורה מבטחים פנסיה.
--	--

בקשת עמית/ה לקיצור ארכת ביטוח

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

ידוע לי כי בהתאם להוראות תקנון 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: הופסקו 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.

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 ושאריות 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 זכויותי בקרן תקבענה בהתאם לתקנוני הקרנות (להלן: התקנות) ולהסדר התחיקתי, כפי שיהיו מעת לעת, וכי ממ"פ רשאית 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 בחירותי 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 תחום 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 הכספים יבואו 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 זכויותי בקרן, לא יחל הטיפול בבקשתי לשינוי מסלול השקעה בטרם יסתיים הליך הפדיון.
- ידוע לי כי עדכון פרטים הינו 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, והגני 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 / הינו עובד שלי ושפרטיו ר"מ לעיל, יקבע, בהתאם לתקנון הקרן, את מסלול השקעה ביחס לכספים ששולמו על ידי לרכיב הפיצויים שבסכום הצבור על שמו בחשבונו המנוהל בקרן הפנסיה "מנורה מבטחים פנסיה".

שם המעסיק	מספר מזהה של המעסיק*	חתימת וחותמת המעסיק	תאריך החתימה

*מס' התאגדות כגון: ח.פ./ ח.צ./ 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

אישורים

ידוע לי כי לא חלה עלי חובה חוקית למסור את המידע, ומסירת המידע תלויה ברצוני ובהסכמתי, וכי המטרה שלשמה מבוקש המידע היא לצורך ניהול קופת הפנסיה שלי ותפעולה, ובכפוף להוראות חוק הגנת הפרטיות, תקנות הגנת הפרטיות, והנחיות רשם מאגרי מידע בהתאם לסמכותו לפי חוק הגנת הפרטיות.

אני מסכים/ה לקבל מהחברה, ומחברות בקבוצה בה מנויה החברה, הודעות שיווקיות ודברי פרסומת באמצעות דואר אלקטרוני, מסרון או כל אמצעי תקשורת אחר, והכל בהתאם לפרטים השמורים במאגר המידע של החברה.

ידוע לי שכלי להסיר את פרטי מרשימת הדיוור לקבלת הודעות שיווקיות ודברי פרסומת, באפשרותי לפנות לכתובת דוא"ל:
 pensia@menoramivt.co.il או לכתובת: ת.ד. 3507 רמת גן.

חתימת העמית:

