

טופס בקשה לשינוי מעסיק בקרן הפנסיה

חובה למלא את הסעיפים המסומנים בכוכבית (*)

פרטי העמית/ה			
שם פרטי*	שם משפחה*	מספר זהות*	תאריך לידה
ישוב*	רחוב	מספר בית	מיקוד
טלפון נייד	טלפון נייד	כתובת דוא"ל	

פרטי המעסיק הקודם			
שם המעסיק	ח.פ.ח"צ"ע"מ/מס תאגיד	תאריך תחילת עבודה	תאריך סיום עבודה

בקשת השינוי					
יש לציין אחת מהחלופות הבאות: ☐ הפקדות כספים במעמד עצמאי - ברצוני להמשיך את הפקדותיי באופן עצמאי, סך ההפקדה _____ ₪ החל מתאריך _____ (יש לצרף טופס הוראה לחיוב חשבון מלא וחתום ע"י הבנק). שיעור התגמולים הקובע ואופן חישוב ההכנסה הקובעת יהיו כדלקמן: ☐ 16% (ברירת מחדל) ☐ אחר: _____ (שיעור ההפרשה יהיה לא נמוך מ- 12.5%) שים לב! בחירה השונה משיעור ברירת המחדל של הקרן מותנת בהצגת אסמכתה שלפיה דמי הגמולים מההכנסה המבוטחת חושבו לפי שיעור שונה. לתשומת ליבך: ההכנסה הקובעת לפנסיית נכות/שארית נקבעת בהתאם להפקדות שלך. הפקדה מופחתת של תגמולי עמית במעמד עצמאי עשויה לפגוע בגובה ההכנסה הקובעת לפנסיית נכות / שארית (רלוונטי ל"אלטשולר שחם פנסיה מקיפה"). ☐ המשך הפקדות ממעסיק חדש - להלן פרטיו:					
פרטי המעסיק החדש					
שם המעסיק	ח.פ.ח"צ"ע"מ/מס תאגיד	טלפון	שם איש קשר		
כתובת המעסיק	כתובת דואר אלקטרוני			פקס	
תאריך תחילת עבודה	משכורת מדווחת	% פיצויים	% תגמולי מעסיק	% תגמולי עובד	חתימה וחותמת המעסיק

למילוי על ידי עמית/ה שמצטרף באמצעות הצטרפות ישירה (ללא סוכן פנסיוני, משווק פנסיוני או יועץ פנסיוני)

אנא סמן אם מתקיימים אצלך אחד או יותר מאלה:

☐ אני עמית פעיל בקרן פנסיה וותיקה.

☐ אני מבוטח פעיל בקופת ביטוח (ביטוח מנהלים).

נספי פיצויים

לתשומת ליבך! בהתאם לתקנון קרן הפנסיה ולהוראות ההסדר התחיקתי, במעבר למעסיק חדש, מסלול ההשקעה שאליו יופקדו תשלומי מעסיקך לרכיב הפיצויים יהיה מסלול ברירת המחזל, שהינו מסלול השקעות משתנה ומותאם לפי גיל העמית.

אם ברצונך כי תשלומי המעסיק לרכיב הפיצויים יופקדו למסלול השקעה שאינו מסלול ברירת המחזל, על מעסיקך לחתום על האישור הבא:

אני הח"מ, מעסיקו של העמית, שפרטיו מפורטים לעיל, מאשר כי כספים שיופקדו על ידי למרכיב הפיצויים בחשבון העמית בקרן הפנסיה ינוהלו במסלול השקעה בהתאם לבחירת העמית, ולא במסלול ברירת המחזל של קרן הפנסיה.

חתימה וחזותת המעסיק: _____ א _____ תאריך: _____

הצהרת העמית

- הריני מתחייב להודיע לאלטשולר שחם גמל ופנסיה בע"מ על כל שינוי בחשבון הבנק באמצעותו מבוצעת הוראה לחיוב חשבון, בצירוף אישור הבנק. שינוי והודעה בהתאם לסעיף זה הם באחריותי המלאה והבלעדית.
- ידוע לי ומוסכם עליי כי שינוי מעמדי בקרן לעמית עצמאי מחייב שינויים נוספים המחויבים על פי דין ואשר יש בהם כדי להשפיע על תנאי חברותי בקרן והכל בהתאם להוראות הדין ולהוראות תקנון הקרן.
- הנני מצהיר בזאת כי פרט לשינוי מעסיק/מעמד לא חל כל שינוי בפרט ו/או מידע ביחס אליי כפי שנמסרו לקרן במועד הצטרפותי לקרן או במועד מאוחר יותר בו ביצעתי עדכון פרטים אחר כלשהו.
- ידוע לי כי אין במסמך זה כדי למצות ו/או להחליף את הטיפול בהיבטי המס ככל שקיימים על פי דין, כתוצאה מסיום עבודה אצל מעסיק קודם.

חתימת העמית/ה

שם פרטי*	שם משפחה*	תעודת זהות*	תאריך*	חתימה*
				א