

טופס בקשה לשינוי מעסיק בקרן הפנסיה

חובה למלא את הסעיפים המסומנים בכוכבית (*)

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

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

פרטי המפקיד					
יש לציין אחת מהחלופות הבאות:					
<input type="checkbox"/> הפקדת כספים במעמד עצמאי - ברצוני להמשיך את הפקודתי 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: <input type="checkbox"/> 16% (ברירת מחדל) <input type="checkbox"/> 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. ראה טופס "הצהרה בדבר הפקדה לקרן הפנסיה בשיעור שונה מ-16%". לתשומת ליבך: ההכנסה הקובעת לפנסיית נכות/שארים נקבעת בהתאם להפקדות לקרן. הפקדה מופחתת של תגמולי עמית במעמד עצמאי עשויה לפגוע בגובה ההכנסה הקובעת לפנסיית נכות / שארים (רלוונטי ל"אלטשולר שחם פנסיה מקיפה").					
<input type="checkbox"/> 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

כספי פיצויים

לתשומת ליבך! בהתאם לתקנון קרן הפנסיה ולהוראות ההסדר התחיקתי, במעבר למעסיק חדש, שבו לא נקבע בהסכם קיבוצי או הסכם אחר כי הפקדה לרכיב פיצויים תבוא במקום פיצויי פיטורים, בחירה במסלול השקעה לכספי פיצויים השונה ממסלול ברירת המחדל בקרן תותנה בקבלת אישור מעסיק.

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 המחדל של קרן הפנסיה.

חתימה וחותמת המעסיק: _____ תאריך: _____

הצהרת העמית

1. 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.
2. 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.
3. 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.
4. 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.
5. לידיעתך ככל שיחודשו הפקדות לקופתך לאחר 12 חודשים בהם אין לך כיסוי ביטוחי בקרן, מסלולי ההשקעה והביטוח שלך בקרן עשויים להשתנות ויקבעו בהתאם לתקנון הקרן. כמו כן, במקרה זה יכול להיות ותידרש למלא טופס הצטרפות מחדש, בכפוף להוראות רגלוציה.

חתימת העמית/ה

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

הצהרה בדבר הפקדה לקרן הפנסיה בשיעור שונה מ- 16%

יש למלא את סעיף א' (חתימת עצמאי וחתימת רו"ח) או את סעיף ב' (חתימת רו"ח)

א. הצהרת המבוטח

כמבוטח עצמאי בקרן הפנסיה, הריני להצהיר בזאת כי סך ההפקדות עבורי לקרן הפנסיה הן בשיעור של _____% (שיעור ההפקדות לא יפחת מ-12.5%), מתוך הכנסותיי כעצמאי בשנת המס הקודמת למועד הצהרתי זו או מתוך הכנסותיי המשוערות בגין השנה הנוכחית.

שם פרטי	שם משפחה	תאריך	חתימה

אימות הצהרה

הריני לאשר בזאת כי הצהרת המבוטח / מבקש הבקשה בקשר עם הפקדותיו לקרן הפנסיה ושיעורן מתוך הכנסתו, היא נכונה ובהתאם למידע המצוי ברשותי אשר הוגש ו/או יוגש לרשויות המס.

שם רו"ח	חתימת רו"ח

ב. הצהרת רו"ח

הריני להצהיר בזאת כי סך ההפקדות עבור מר/גב' _____ ת.ז. _____ לקרן הפנסיה הן בשיעור של _____% (שיעור ההפקדות לא יפחת מ-12.5%), מתוך הכנסותיי כעצמאי בשנת המס הקודמת למועד הצהרתי זו או מתוך הכנסותיי המשוערות בגין השנה הנוכחית.

שם פרטי	שם משפחה	תאריך	חתימה