

נספח ז'

טופס הצטרפות לקופת ברירת מחזל

הצהרת עובד בדבר ידיעתו על זכותו לבחור מוצר פנסיוני:

ידוע לי כי בהתאם לסעיף 20 (א) לחוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (קופות גמל), התשס"ה-2005, אני רשאי/ת לבחור, בכל עת, בכל קופת גמל או בקרן פנסיה המיועדת לחיסכון פנסיוני שנקבעה לפי הדין לצורך הפקדות פנסיוניות.

אני הח"מ _____ (שם העובד), מס' ת.ז. _____ מבקש/ת כי ממועד התשלומים בעדי לקופת הגמל / לקרן ההשתלמות _____ (שם הקופה הקודמת) יופקדו לקופת ברירת המחזל _____ (שם קופת ברירת המחזל).

ידוע לי כי שיעור דמי הניהול שאני צפוי/ה לשלם בקופת הגמל / בקרן ההשתלמות _____ עומדים על _____% מהפקדות -1% _____ מהצבירה.

תאריך חתימה: _____ / _____ / _____

חתימת העובד: _____

