



1-00407
תאריך עדכון: 08.01.2014

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

טופס בחירות ב"מבטחים החדשה" וב"מבטחים החדשה פלוס"

בחירות יחולו בקרנות המסומנות להלן, בכפוף להגבלות בצמוד לבחירה; אם לא סומנה אף קרן - בחירות יחולו רק ב"מבטחים החדשה".

"מבטחים החדשה" "מבטחים החדשה פלוס"

פרטי העמית (חובה למלא את כל הפרטים)

| | | | | | | | |
|----------|---------|---------------|-------|--------------|------------|---------------------------------|-------------|
| שם משפחה | שם פרטי | מספר זהות מלא | מין | תאריך לידה | מצב משפחתי | מקצוע/עיסוק | תחביב מסוכם |
| | | | 1 / 2 | שנה חודש יום | | | |
| כתובת | | טלפון בית | | טלפון נייד | | כתובת דואר אלקטרוני (חובה למלא) | |
| רחוב | בית | עיר | מיקוד | | | | |

| | |
|---|--|
| <p>מסלולי ביטוח ובחירות נוספות בכפוף לכללי החיתום הרפואי</p> <p><input type="checkbox"/> כללי <input type="checkbox"/> משווה <input type="checkbox"/> ביטוח מרבי* <input type="checkbox"/> ביטוח שאירים מוגבר</p> <p><input type="checkbox"/> חסכון מרבי לפרישה מוקדמת* <input type="checkbox"/> עתיר חסכון</p> <p><input type="checkbox"/> משולב מוטה ביטוח <input type="checkbox"/> משולב מוטה חסכון <input type="checkbox"/> ביטוח שאירים מופחת</p> <p><input type="checkbox"/> ביטוח נכות מופחת <input type="checkbox"/> פנסית יסוד**</p> <p>*מסלולים בהם תום הכיסוי הביטוחי הינו בגיל 60</p> <p>**ב"מבטחים החדשה פלוס" בלבד</p> | <p>יתור על כיסוי ביטוחי לשאירים בהתאם לאמור בהצהרות הכלליות להלן</p> <p><input type="checkbox"/> ויתור על כיסוי בן/ת זוג בלבד (מי שהיה נשוי לעמית וזוג עמו בתקופת המועד הפטירה או מי שערכאה שיפוטית הכריזה עליו כ"ידוע בציבור" בהתאם לאמור בתקנון הקרן)</p> <p><input type="checkbox"/> ב"מבטחים החדשה" בכל גיל - מותנה בצרוף צילום ת. זהות וספח בן/ת זוג</p> <p><input type="checkbox"/> ויתור על כיסוי לכלל השאירים</p> <p><input type="checkbox"/> ב"מבטחים החדשה" לפני גיל 60 - מותנה בצרוף צילום ת. זהות וספח בן/ת זוג וילדים</p> <p><input type="checkbox"/> ביטול היתור וחיידוש הכיסוי לכלל השאירים</p> <p><input type="checkbox"/> ב"מבטחים החדשה פלוס" ביטול היתור וחיידוש הכיסוי לפני גיל 60 - בכפוף לכללי החיתום</p> |
| <p>פרנצי'זה</p> <p><input type="checkbox"/> הוספה <input type="checkbox"/> ביטול</p> <p>פנסית נכות ושחרור</p> <p>כפולים בחודשיים הראשונים</p> | <p>נכות מתפתחת</p> <p><input type="checkbox"/> הוספה <input type="checkbox"/> ביטול</p> <p>גידול שנתי ירואלי בפנסיה ובשחרור - 2%</p> <p>הבחירה אינה אפשרית במסלולי הביטוח בהם תום הכיסוי הביטוחי הינו בגיל 60</p> |
| <p>בחירת מסלול השקעה לרכיב התגמולים ב"מבטחים החדשה" בלבד</p> <p><input type="checkbox"/> כללי <input type="checkbox"/> כללי ב' <input type="checkbox"/> הלכתי (כללי ג')</p> <p>מסלולי יעד לפרישה:</p> <p>2015 <input type="checkbox"/> 2020 <input type="checkbox"/> 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"/></p> <p>לא ישונה מסלול השקעה לרכיב הפיצויים בסכום הצבור על שם העמית, שמקורו בתשלומי מעסיק שלא צורף לגבי כנספח לבקשה זו, אישור לשינוי או הסכם בהתאם לתקנון הקרן.</p> <p>מספרי מעסיק:</p> <p>בהעדר ציון שמות המעסיקים, תעודת הבחירה רק ביחס למעסיק האחרון שהפיקד ביוגן כספים, בכפוף לציג את אישור המעסיק לשינוי המבוקש.</p> | <p>בחירת מסלול השקעה לרכיב הפיצויים ב"מבטחים החדשה" בלבד</p> <p><input type="checkbox"/> כללי <input type="checkbox"/> כללי ב' <input type="checkbox"/> הלכתי (כללי ג')</p> <p>מסלולי יעד לפרישה:</p> <p>2015 <input type="checkbox"/> 2020 <input type="checkbox"/> 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"/></p> <p>מסלול השקעה הנבחר ביחס לרכיב התגמולים יחול על כל כספי התגמולים בסכום הצבור על שם העמית בחשבון בקרן, כל עוד לא הודיע אחרת בכתב למנורה מבטחים פנסיה.</p> |

בקשת עמית/ה לניכוי ארכת ביטוח

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

ידוע לי כי בהתאם להוראות תקנון הקרנות "מבטחים החדשה" למבטחים החדשה פלוס ינתן ארכת ביטוח לתקופה של חמישה חודשים; ידוע לי כי ישום בחירתי זו מותנית בהתקיימותם של כלל התנאים הבאים: הוספקו התשלומים עבור לקוח הפנסיה "מבטחים החדשה"; לא ששכתי את מלא מרכיבי התגמולים הרשומים על שמי בקרן; פרס חלפו שלושה חודשים מתום החודש האחרון בו הופקדו כספים על שמי ועד מועד חתימתי על בקשה זו; קיצור ארכת ביטוח ייכנס לתוקפו רק לאחר קבלת אישור מכם בכתב כי בקשתי אשורה.

מינוי מוטבים מותנה בצרוף צילום ת. זהות (לתשומת לבך, זכאותם של מוטבים קמה רק בהעדר שאירים זכאים כהגדרתם בתקנון הקרן)*

| | | | | | | | | |
|---------------|--------------------|----------|---------|---------|------|------------|------------|-------------------|
| סמן סוג זיהוי | מס' זהות/דרכון תקף | שם משפחה | שם פרטי | סמן מין | קרבה | תאריך לידה | כתובת מלאה | % חלוקה שה"כ 100% |
| | | | | 1 / 2 | | | | |
| | | | | 1 / 2 | | | | |

* כלל שהמוטבים יהיו זכאים לכספיהם, יחולקו לכספיהם באופן שווה בין המוטבים שנבחרו בטבלה לעיל, אלא אם נקבעו עבורם שיעורים שונים בטבלה לעיל.

שינוי שיעור תגמולים קובע ואופן חישוב הכנסה קובעת לעמית עצמאי

16% (ברירת מחדל) 10% 11.5% 12% 12.5% 13% 13.5% 14.5% 17.5%

אישור הבחירה שונה מברירת מחדל מותנה בהצבת אסמכתא לפיה דמי הגמולים חושבו לפי שיעור שונה מהכנסות המבוטחת

אני מבקש/ת כי הכנסתי הקובעת לנכות ושיאירי תהא הגבוהה מבין הכנסתי המבוטחת החודשית המעודכנת האחרונה או הממוצעת ב- 12 החודשים האחרונים, כהגדרתם בתקנון אישור הבחירה מותנה בכך שבמועד הגשת בקשה זו, העמית עבר חיתום רפואי כנאי להצטרפות, חיידוש פעילות, מעבר מסלול ביטוח או הגדלת ההכנסה המבוטחת בקרן.

הצהרות כלליות של העמית

- אני הח"מ מבקש/ת לאשר את בחירותי המסומנות להלן ביחס להפקדת ולסכום הצבור מכל מקור שהוא בקרן הפנסיה "מבטחים החדשה" ובקרן הפנסיה "מבטחים החדשה פלוס" או באחת מהן בלבד בהתאם למסומן בטופס זה (להלן: הקרן), אשר מנוהלת על-ידי מנורה מבטחים פנסיה וגמל בע"מ (להלן: ממ"פ) והרני כמזכיר/ה כדלקמן:
- ידוע לי ואני מסכים/ה כי זכויותי בקרן תקבענה בהתאם לתקנון הקרנות (להלן: התקנות) ולהסדר החתיקה, כפי שהיה מעת לעת, וכי ממ"פ רשאית לתקן את התקנות מעת לעת.
- ידוע לי כי בהגדרת סימון של "מבטחים החדשה פלוס" יחולו הבחירות שסומנו, על "מבטחים החדשה" בלבד. כן ידוע לי כי בחירותי בטופס זה שאושר ע"י ממ"פ יחולו ממועד האישור על כל ההפקדות מכל מקור שהוא בגין בן/ת/שנבחרה/ה, לרבות בחירה במסלול יסוד ב"מבטחים החדשה פלוס".
- ידוע לי כי ממ"פ רשאית לדחות או לא לאשר בחירות בטופס זה על נספחיו, אם מולא/וחתמו באופן לא מלא/ברור או שלא בהתאם לנהלי ממ"פ. כן ידוע לי כי בחירותי יכנסו לתקן רק לאחר שטופס זה על נספחיו לרבות הצהרת בריאות ככל שגורשה, הגיעו למשרדי ממ"פ והבחירות אושרו על ידה בכתב, והן יהיו בחוקף קל עוד אין הפסקת תשלום בגין לקרן לתקופה העולה על 12 חודש. בכל שכל סומנה על ידי בחירה כלשהי או שהבחירה אינה אפשרית, יחול המצב הקיים או אשרוית בירת המחלל כהגדרתם בתקנות, לפי הענין. כן ידוע לי כי כל החלטת החיובית שתתקבל בגין חתול ביחס לכל קרנות הפנסיה שביהויל ממ"פ, אלא אם נקבע אחרת על ידי ממ"פ בכתב.
- ידוע לי כי ב"מבטחים החדשה בלבד, היותו על כיסוי ביטוחי לשאירים לבן/ת זוג - בכל גיל, ולכל השאירים - בטרום גיל 60 לעמית, יהיה בתוקף ל- 24 חודשים בלבד, מיום שתאשר את בקשתי, וככל שאהיה מעוניין/ת להמשיך בביטוח ללא כיסוי זה על פי גילי בהתאם לאמור לעיל, יהיה עלי לחידוש בהודעה נוספת בכתב לממ"פ, וככל שכל תתקבל הודעה כאמור, אהיה מבוטח/ת במסלול הביטוח החל עלי, ובכלל זה יחול עלי כיסוי ביטוחי לשאירים. כמו כן ידוע לי כי ויתור על כיסוי ביטוחי לשאירים ב"מבטחים החדשה" ובהתאמה לבחירתי ויגיל ממועד הבחירה, מחייב אותי לצרף לכל בקשת יתור, צילום תעודת זהות שלי המכיל ספח פתוח של פרטי בן/ת זוג וילדים.
- ידוע לי כי בחירותי במסלולי השקעה ביחס לכספיהם הצבורים ברכיבי התגמולים והפיצויים מתייחסות ל"מבטחים החדשה בלבד", והן ישיכו לחול אף אם ינסקו המפקדות של דמי גמולים לחשבון בקרן. ידוע לי כי ככל שעבור רכיב הפיצויים בחירתי במסלול השקעה השונה מהמסלול הכללי, הבחירה תחול על כספי הפיצויים בסכום הצבור בחשבון בקרן, שמקורו בתשלומי מעסיקים לרכיב הפיצויים בקרן (להלן: "הכנסים"), שאישור בגינם מכל מעסיק כאמור בהתאם לאחת מבין החלטות המפורטות להלן, צורף לטופס הבקשה כנספת:
- הסכם שעל פיו הכנסים יבואו במקום פיצויי פטורים בהתאם להוראות סעיף 14 לחוק פיצויי פטורים, התשל"ב-1963
- הסכם שעל פיו הכנסים יזאתו בלא תנאי כהגדרתם בתקנות, שהתגבשה במועד הגשת בקשה זו
- ידוע לי כי בקרן רשאית, לפי שיקול דעתה הבלעדי, שלא לבצע שינוי במסלול השקעה שתתקבל 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 לפיכך לפריון חלקי של זכויותי בקרן, לא יחול הטיפול בשינוי מסלול השקעה בטרם יסתיימו הליך הפדיון.
- ידוע לי כי עדכון פרטים הינו וולונטרי וכי ממ"פ תשכלל אישורים בכתב לכתובתי המעודכנת ברישומיה או לכתובת הדואר האלקטרוני עליה זכויותי, וכי עדכון ממ"פ בדבר שינוי כתובתי מוטל עלי בלבד.
- אני מצהיר/ה בהי הובא לידעתי, ואני מסכים/ה כי הפרטים שמסרתי לממ"פ וכל מידע נוסף הוגעו לי שיעור לידעתי של ממ"פ, ויחוק במאגר מידע ממוחשב בו הוגת ממ"פ לרכיב תגמולים דבר לכוהותי, בין אם הוא מופיע על ידי ממ"פ בעצמה ובין בידי מי מטעמה, וכי פרטים אלה עשויים להימסר להיסטר למאגר מידע נוספים של חברת שבשליטת מנורה מבטחים וחוקות בע"מ (קבוצת מנורה מבטחים) או לגורמים הפועלים מטעמן של אותן חברות, לצורך מתן שירותים נוספים, לצורך ניהול נכסי הלקוחות, לצורך הפעילות השוטפת וכן לצורך קיום חובותיה על פי דין. אני מסכים/ה כי התגמולים אשר ישמשו במאגר המידע עשויים לצרוף יצירת קשר עמי על ידי ממ"פ או על ידי חברה אחרת מקבוצת מנורה מבטחים, לרבות לצורך דיוור ישיר לרכישת מוצרי קבוצת מנורה מבטחים ולצורך כל פעילות שיווקית אחרת, באמצעות פקס, נציג מסלופי, דואר אלקטרוני, מערכת חיוב אוטומטית והודעות מסר קצר (sms), ידוע לי כי אני רשאי/ת להודיע לממ"פ בכתב על כך שאני מעוניין/ת בקבלת פרסומים כאמור. אני מבקש/ת כי ממ"פ תעניק לי שירותי מתן מידע באמצעות האינטרנט או באמצעות אמצעי מתקשרת אחרים, תוך שאני מודע/ת לכך כי חרף העובדה שממ"פ מפעילה אמצעי אבטחת מידע במתן שירותי המידע כאמור, עשוי המידע האמור, הכולל פרטים אישיים שלי, להיחשף לאחרים. אני מבקש/ת כי ממ"פ תשכלל לכתובתי המפורטת למטה את קוד הגישה וסימני הגישה למידע באמצעות האינטרנט. ידוע לי כי מתן המידע כאמור נועד לצורך בירור ראשוני בלבד ולשם הנחות, וכי בכל ספירה בין המידע שיימסר כאמור לבין המידע המלא שברשות ממ"פ, יגבר המידע שברשות ממ"פ.
- אני מצהיר/ה בזאת כי כל הפרטים שמסרתי הינם מלאים, נכונים ומדויקים, והניו מתייב/ת להודיע לממ"פ על כל שינוי שיחול בפרטים אלה בתוך 30 יום ממועד השינוי.

חתימת העמית

תאריך חתימת העמית

ספח הצהרת מעסיק

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

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

*מס' האגדות כנון: f.p./c.z./e.g. ש.ר. ואם המעסיק אינו תאגיד או בהעדר מס' האגדות יש למלא מס' עוסק מורשה או מס' תעודת זהות מלא של אחד הבעלים