



שם בעל הרישיון הפנסיוני	מספר בעל הרישיון
שם המפקח	מספר תכנית

הטופס מיועד לנשים ולגברים כאחד
יש למלא את הטופס בעט בלבד ולא בעיפרון

בקשה להמשכיות תכנית הפנסיה

טופס מספר **458**

א. בקשת העמית

למבוטח! יש להקפיד ולצרף לבקשה זו את הטופס הרלוונטי, כפי שמצוין באפשרויות הבחירה השונות. בהמשך להודעת מעסיקי על סיום עבודתי, אני מבקש להמשיך את תכנית הפנסיה שעל שמי באופן הבא:

להמשיך את הפקדותי לקרן באופן עצמאי, הפקדה חודשית בגובה _____ ש"ח, החל מתאריך _____.

הכיסוי הביטוחי יחושב מההכנסה המבוטחת (שהיא ההפקדה החודשית מחולקת ב-16%, אלא אם יומצא אישור על שההפקדה הינה בשיעור אחר מההכנסה בפועל).
מצורף טופס הוראת קבע.

להמשיך את הפקדותי לקרן בהסדר ריסק זמני -

במשך תקופת ביניים מעת הפסקת התשלומים לקרן, אבקש לשמור על הזכויות לפנסיות נכות ולפנסיות שאירים על-ידי תשלום פרמיית הריסק בלבד. תקופת הביניים הינה כאורך תקופת החברות הרצופה האחרונה בקרן אך לא יותר מ-24 חודשים:

לתשלום הריסק הזמני, מצורף טופס הוראת קבע.

אני מבקש כי עלות הריסק הזמני, תנוכה מיתרת החיסכון (צבירה) שעל שמי בקרן.

להמשיך ולהפקיד כשכיר באמצעות מעסיקי חדש. מצורף טופס תחילת עבודה אצל מעסיקי החדש.

להקפיא את זכויותי בקרן - שמירה על זכויות הפנסיה שנצברו עד עתה לטובת הפנסיה בגיל הפרישה מבלי להמשיך ולשמור על הכיסויים הביטוחיים למקרה נכות ולמקרה פטירה.

למשוך את ערך פדיון הכספים שנצברו, תוך ויתור על זכויות הפנסיה. מצורף טופס בקשה למשיכת כספים.

ב. 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 קרן הפנסיה שלי ותפעולה, ובכפוף להוראות חוק הגנת הפרטיות, תקנות הגנת הפרטיות, והנחיות רשם מאגרי מידע בהתאם לסמכותו לפי חוק הגנת הפרטיות.

אני מסכים/ה כי מסמכים והודעות מטעם החברה ישלחו לדואר האלקטרוני שלי בכתובת _____ וזאת במקום באמצעות הדואר.

אני מעוניין/נת לקבל פניות שיווקיות לגבי מוצרים או שירותים של החברה ושל חברות בקבוצת החברות בה מנויה החברה.

ידוע לי שכדי להסיר את פרטי מרשימת הדיוור לקבלת פניות שיווקיות, באפשרותי לפנות לכתובת דוא"ל mokedpe@migdal.co.il או לכתובת ת.ד. 3778, קרית אריה, פתח תקווה, מיקוד 4951106.

חתימת
העמית

זכויות וחובות העמית קבועות בתקנון קרן הפנסיה, אותו ניתן למצוא באתר החברה המנהלת של קרן הפנסיה: www.migdal.co.il

חתימת
העמית

מספר
זהות

שם
המבוטח

תאריך

מרכז שירות לקוחות

כתובת: היצירה 2, קרית אריה, פתח תקווה, 4951228

כתובת דואר אלקטרוני mokedpe@migdal.co.il

טלפון: מוקד הפנסיה 076-8865869 בימים א'-ה' בין השעות 8:00-16:30

פקס: 03-9201030

באתר האינטרנט שלנו www.migdal.co.il תוכל למצוא את כל המידע האישי שלך זמין בכל עת.



012494580101220418

עמוד 1 מתוך 1 דפים

מגדל מקפת קרנות פנסיה וקופות גמל בע"מ

קוד מסמך 249 | לשימוש פנימי: סמן X חב 1 חב 7