



בקשת הצטרפות/המשך חברות בקרן הפנסיה המקיפה ו/או הכללית

שם הסוכן:
מספר הסוכן:
חתימת הסוכן:

המבוטח:	שכיר <input type="checkbox"/> עצמאי <input type="checkbox"/> בעל שליטה <input type="checkbox"/> מקיפה <input type="checkbox"/> עתיר ביטוח <input type="checkbox"/> עתיר הסוכן <input type="checkbox"/> עתיר שאירים <input type="checkbox"/> עתיר נכות 75% <input type="checkbox"/> קרן פנסיה כללית (משתתפת ברווחים)
---------	---

פרטי המבוטח	שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	מין	מצב משפחתי
	תאריך לידה	מקצוע/עיסוק	טלפון בבית	זכר <input type="checkbox"/> נקבה <input type="checkbox"/>	רווק/ה <input type="checkbox"/> נשוי/ה <input type="checkbox"/> אלמנה <input type="checkbox"/> גרושה <input type="checkbox"/>
	רחוב	מספר בית	טלפון בעבודה	ישב	מיקוד
	e-mail:				

בני משפחה	הקרבה	שם משפחה	שם פרטי	תאריך לידה
	ילד 1			
	ילד 2			
	ילד 3			

מינוי מוטבים	מספר זהות	שם משפחה	שם פרטי	קרבה	חלק ההחזר באחוזים
	בהעדר שאירים זכאים לפנסיה, הרני ממנה בזה, לאחר מותי, זכאים להחזר כספים מהקרן את:				

פרטי המעסיק	שם המעסיק	ת"ז/חמ"צ	טלפון	פקס
	איש קשר	רחוב	מספר בית	ישב
	e-mail:			

מבוטח/ת שכיר/ה	שכר מבוטח ש"ח	חלוקה	עובד	מעביד
		פיצויים	%	%
		תגמולים	%	%
		דיוע כי ביקרן הפנסיה המקיפה והשוטפת לא תעלה על הסכום המותר על פי תקנות מס הפנסיה. את יתרת דמי הגמולים שמעבר לתקרה זו מבקש להעביר לקרן הפנסיה הכללית.		

הצהרת רוק/רווקה	אין לי קרבת זוג ואין לי ילד שגילו פחות מ-21. ולפיכך אני מבקש כי במסלול הביטוח בו אני מבוטח לא יינתן לי כיסוי ביטוחי לשאירים. הצטרפותי למסלול כרווק/אלמן הינה ל-24 חודשים, וככל שאהיה מעוניין להמשיך בביטוח ללא כיסוי לשאירים, יהא עלי לחודש לפני סיומו.	אישור הקרן
	שם המבקש	חתימת המבקש X

הסכם צרוף / המשך חברות בקרן הפנסיה המקיפה והכללית

האיל: הקרן היא קרן פנסיה מקיפה שקיבלה את אישור פעולתה ממשד האוצר והיא מנוהלת בידי הראל ניהול קרנות פנסיה בע"מ שהיא מבטח מורשה ע"י המפקח על הביטוח. והאיל: הקרן הכללית היא קרן פנסיה חדשה כללית שקיבלה את אישור פעולתה ממשד האוצר והיא מנוהלת בידי הראל ניהול קרנות פנסיה בע"מ שהיא מבטח מורשה. והאיל: המבוטח/ת מבקש/ת להצטרף והמעסיק מבקש לצרפו לקרן ו/או לקרן הכללית לפי העניין.

לפיכך הוסכם בין הצדדים כדלקמן:

- המבוטח להסכם זה מהווה חלק בלתי נפרד ממנו.
- המבוטח יצטרף לקרן ו/או לקרן הכללית בהתאם להסכם זה ולהצהרותיו בהסכם זה ובטופס ההצטרפות, ובהתאם לתקנות קרן הפנסיה כפי שתהינה בתוקף מעת לעת, ושתהונה חלק בלתי נפרד מהסכם זה (להלן - "התקנות") ובכפוף להסדר התחיקתי החל על קרנות פנסיה (להלן - החוק).
- המעסיק והמבוטח יקידו לקרן דמי גמולים מדי חודש בחודשו בעד החודש החולף אך לא יאוחר מהמועד הקבוע בחוק.
- המבוטח נותן בזאת הוראה בלתי חוזרת לנכות משכרו את דמי הגמולים בהתאם למתחייב בחוק, בהסכם זה ובטופס ההצטרפות.
- בעת הפסקת עבודתו יודיע המעסיק לקרן בכתב על הפסקת עבודתו של המבוטח עם העתק לעמית, תוך 14 יום מיום הפסקת העבודה. בהודעתו יציין המעסיק אם המבוטח זכאי לפיצויי פיטורין או אם הוא זורש לידיו את הכספים שיועדו לפיצויים.
- לא שלח המעסיק הודעה תוך 14 יום מיום הפסקת העבודה יראו את המבוטח כמפסיק עבודתו בנסיבות המזכות אותו בקבלת פיצויי פיטורין.
- עמית עצמאי יודיע לקרן על מועד עזיבתו.

מצורף נספח להסכם לעניין סעיף 14 לחוק פיצויי פיטורין. **חתימה וחתימת המעסיק X X** **חתימת המבוטח X**

בקשה להצטרף כמבוטח לקרן הפנסיה והצהרה על אמינות פרטים

אני החתום/ה מטה מבקש/ת להתקבל בזה כמבוטח/ת בהראל פנסיה (להלן - "הקרן") ו/או הראל פנסיה כללית (להלן - "קרן כללית").

- הנני מתחייב/ת בזה למלא אחר תקנות הקרן, החלטות מוסדותיה והוראות המחייבות. הנני מצהיר/ה כי כל המידע שנמסר על-ידי בטופס זה הוא נכון, מדויק ונמסר מרצוני לצורך חישוב זכויותי בקרן, דיוע לי כי על-פי תקנות קרן הפנסיה כל אדם שקיבל או ניסה לקבל בטעות או בהטעיה או במרמה כספים או זכויות מהקרן רשאת הקרן להפקיע הזכויות שלגביהן נעשו הטעות או ההטעיה או המרמה.
- הריני מסכים/ה שהמידע המפורט לעיל יימסר לצורך עיבודו ואכסונו לכל אדם או גוף שהקרן ו/או הקרן הכללית ו/או מי מטעמה ימצא לנכון וזאת בכפוף להוראות חוק הגנת הפרטיות תשמ"א - 1981.
- הובהר לי כי קרן כללית היא קרן פנסיה משתתפת ברווחים.

חתימת המבוטח X X