

טופס הצטרפות לקרן פנסיה

חובה למלא את הסעיפים המסומנים בכוכבית (*)

פרטי האזרח האנא	
שם החברה המנהלת	שם קרן פנסיה (סמן X במשבצת המתאימה)*
מיטב דש גמל ופנסיה בע"מ	<input type="checkbox"/> מיטב דש פנסיה מקיפה (מ.ה. 1032) <input type="checkbox"/> מיטב דש פנסיה כללית (מ.ה. 1177)
מספר חשבון של העמית בקופה	

פרטי המשפחה						
שם פרטי*	שם משפחה*	שם משפחה קודם	מספר זהות/דרכון*	תאריך לידה	מין	מצב משפחתי*
					<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה	<input type="checkbox"/> רווק <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/> אלמן <input type="checkbox"/> ידוע בציבור
ישוב*	ת.ד.	רחוב*	מס' בית	מס' דירה	מיקוד	
דואר אלקטרוני		טלפון נייד	טלפון קווי	מעמד*		
				<input type="checkbox"/> שכיר <input type="checkbox"/> עצמאי <input type="checkbox"/> שכיר בעל שליטה <input type="checkbox"/> עצמאי באמצעות מעסיק		

פרטי ה/ג/ג' כולל				
שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות/דרכון	תאריך לידה	מין
				<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה

פרטי ילדים עד גיל 21				
שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות/דרכון	תאריך לידה	מין
				<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה
				<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה
				<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה

פרטי המעסיק				
שם המעסיק*	כתובת המעסיק*	מספר טלפון*	ח.פ. / עוסק מורשה	דואר אלקטרוני

מסלול זילא זקין	
סמן את מסלול ההשקעה המבוקש:	
שם מסלול לביטוח	גיל הפרישה במסלול
<input type="checkbox"/> מסלול ביטוח 75% לנכות ו-100% לשאירים (למעט גברים המצטרפים מגיל 41 ומעלה)	<input type="checkbox"/> 60 <input type="checkbox"/> 62 <input type="checkbox"/> 64 <input type="checkbox"/> 67
<input type="checkbox"/> מסלול ביטוח 75% לנכות (למעט גברים המצטרפים מגיל 41 ומעלה) ו-100% לשאירים (למעט גברים המצטרפים מגיל 47 ומעלה)	<input type="checkbox"/> 60 <input type="checkbox"/> 62 <input type="checkbox"/> 64 <input type="checkbox"/> 67
<input type="checkbox"/> מסלול ביטוח 75% לנכות (למעט גברים המצטרפים מגיל 41 ומעלה) ו-100% לשאירים (למעט גברים המצטרפים מגיל 41 ומעלה)	<input type="checkbox"/> 60 <input type="checkbox"/> 62 <input type="checkbox"/> 64 <input type="checkbox"/> 67
<input type="checkbox"/> מסלול ביטוח 75% לנכות ו-40% לשאירים	<input type="checkbox"/> 60 <input type="checkbox"/> 62 <input type="checkbox"/> 64 <input type="checkbox"/> 67
<input type="checkbox"/> מסלול ביטוח 37.5% לנכות ו-100% לשאירים (למעט גברים המצטרפים מגיל 45 ומעלה)	<input type="checkbox"/> 60 <input type="checkbox"/> 62 <input type="checkbox"/> 64 <input type="checkbox"/> 67
<input type="checkbox"/> מסלול ביטוח 37.5% לנכות ו-40% לשאירים	<input type="checkbox"/> 60 <input type="checkbox"/> 62 <input type="checkbox"/> 64 <input type="checkbox"/> 67
<input type="checkbox"/> מסלול ביטוח לפורשים עד גיל 60, 75% לנכות (למעט גברים המצטרפים מגיל 41 ומעלה) ו-100% לשאירים (למעט גברים המצטרפים מגיל 49 ומעלה)	<input type="checkbox"/> 60 <input type="checkbox"/> 62 <input type="checkbox"/> 64 <input type="checkbox"/> 67
<input type="checkbox"/> מסלול פנסיית יסוד (רלוונטי לקרן הכללית בלבד)	<input type="checkbox"/> 60 <input type="checkbox"/> 62 <input type="checkbox"/> 64 <input type="checkbox"/> 67
<input type="checkbox"/> מסלול ביטוח ללא נכות ו-100% לשאירים (למעט גברים המצטרפים מגיל 47 ומעלה) (רלוונטי לקרן הכללית בלבד)	<input type="checkbox"/> 60 <input type="checkbox"/> 62 <input type="checkbox"/> 64 <input type="checkbox"/> 67

שים לב! אם לא תבחר באחד ממסלולי הביטוח המפורטים בטבלה, תבוטח במסלול ברירת מחדל, כלהלן: בקרן המקיפה במסלול ביטוח "מסלול ביטוח 75% לנכות ו-100% לשאירים (למעט גברים המצטרפים מגיל 41 ומעלה)" בקרן הכללית תבוטח במסלול ביטוח פנסיית יסוד (להלן-מסלול ברירת מחדל).

נכות מתפתחת

☐ אני מבקש להוסיף כיסוי ביטוחי המגדיל את קצבת הנכות שתשולם בשיעור שנתי ריאלי של 2% (קצבת נכות מתפתחת).

נכות כפולה

☐ אני מבקש לוותר על כיסוי ביטוחי לקבלת נכות כפולה בחודשיים הראשונים (פרנציזה).

ויתור על כיסוי ביטוחי למקרה מוות (עמית שגילו עד 60) - יש לצרף צילום תעודת זהות כולל ספת.

☐ אני מבקש/ת לוותר על כיסוי ביטוחי לבן/בת הזוג בלבד. אין לי בן/בת זוג אך יש לי ילד שגילו פחות מ-21.

☐ אני מבקש/ת לוותר על כיסוי ביטוחי לבן/בת זוג ולילדים. אין לי בן/בת זוג ואין לי ילד שגילו פחות מ-21.

ידוע לי כי בחלוף שנתיים ממועד אישור הבקשה יחודש הכיסוי הביטוחי לשאירים וינוכח דמי ביטוח מחשבוני, אלא אם אודיע לחברה בכתב כי אני מעוניין/ת להמשיך ולוותר על כיסוי ביטוחי זה.

שים לב! בן/בת זוג הוא מי שנשוי לעמית או מי שידוע בציבור כבן/בת זוג של העמית ומתגורר עמו.

ויתור על כיסוי ביטוחי (עמית שגילו לפחות 60) - יש לצרף צילום תעודת זהות

☐ אני בן/ת למעלה מ-60 ומבקש/ת לוותר על כיסוי ביטוחי לסיכויי נכות

☐ אני בן/ת למעלה מ-60 ומבקש/ת לוותר על כיסוי ביטוחי לבן/בת זוג ולילדים

מסלולי פאקט דאש

סמן את מסלול ההשקעה המבוקש:

רכיב תגמולים (סמן X במשבצת המתאימה)

מיטב דש פנסיה כללית		מיטב דש פנסיה מקיפה	
שם מסלול להשקעה	קוד מסלול	שם מסלול להשקעה	קוד מסלול
מסלול התואם את גילי - מסלול ברירת מחדל	<input type="checkbox"/>	מסלול התואם את גילי - מסלול ברירת מחדל	<input type="checkbox"/>
גיל 50 ומטה	9752 <input type="checkbox"/>	גיל 50 ומטה	9768 <input type="checkbox"/>
גיל 50-60	9753 <input type="checkbox"/>	גיל 50-60	9769 <input type="checkbox"/>
גיל 60 ומעלה	9754 <input type="checkbox"/>	גיל 60 ומעלה	9770 <input type="checkbox"/>
		מיטב דש פנסיה מקיפה מסלול מניית	13240 <input type="checkbox"/>
		מיטב דש פנסיה מקיפה מסלול מחקת מדד S&P500	13241 <input type="checkbox"/>

רכיב פיצויים (סמן X במשבצת המתאימה)

מיטב דש פנסיה כללית		מיטב דש פנסיה מקיפה	
שם מסלול להשקעה	קוד מסלול	שם מסלול להשקעה	קוד מסלול
מסלול התואם את גילי - מסלול ברירת מחדל	<input type="checkbox"/>	מסלול התואם את גילי - מסלול ברירת מחדל	<input type="checkbox"/>
גיל 50 ומטה	9752 <input type="checkbox"/>	גיל 50 ומטה	9768 <input type="checkbox"/>
גיל 50-60	9753 <input type="checkbox"/>	גיל 50-60	9769 <input type="checkbox"/>
גיל 60 ומעלה	9754 <input type="checkbox"/>	גיל 60 ומעלה	9770 <input type="checkbox"/>
		מיטב דש פנסיה מקיפה מסלול מניית	13240 <input type="checkbox"/>
		מיטב דש פנסיה מקיפה מסלול מחקת מדד S&P500	13241 <input type="checkbox"/>

שים לב! אם לא תבחר באחד ממסלולי הביטוח המפורטים בטבלה, יושקעו כספך במסלול ברירת מחדל. במקרה שבו לא נקבע בהסכם קיבוצי או הסכם אחר כי הפקדה לרכיב פיצויים תבוא במקום פיצויי פיטורים לפי חוק פיצויי פיטורים, בחירה במסלול השקעה לכספי פיצויים השונה ממסלול ברירת המחדל בקופה תותנה בקבלת אישור המעסיק.

כלי ניהול דאש פנסיה

שיעור דמי ניהול מצבירה (שנתי)

שיעור דמי ניהול מהפקדה (חודשי)

דמי אג' 36 ח'א

לגבי עמית עצמאי בלבד - שיעור התגמולים הקובע ואופן ההכנסה הקובעת יהיו כדלקמן:

☐ 16% (ברירת מחדל)

☐ אחר: _____

שים לב! בחירה השונה משיעור ברירת המחדל של הקופה מותנה בהצגת אסמכתא שלפיה דמי הגמולים מההכנסה המובטחת חושבו לפי שיעור שונה.

כרטי גמול 36 ח'א

סכום הפקדה	סכום הפקדה	תדירות התשלום
		ש

אנא סמן אם מתקיימים אצלך אחד או יותר מאלה:

- ☐ אני עמית פעיל בקרן פנסיה וותיקה
- ☐ אני מבוסס פעיל בקופת ביטוח (ביטוח מנהלים)

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 קופת 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 יישלחו לדואר האלקטרוני שלי בכתובת: _____

וזאת במקום באמצעות הדואר.

☐ אני מעוניקת 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: pmd@meitavdash.co.il או לכתובת ששת הימים 30, בני ברק, 5112302.

X

חתימת העמית/ה

זכויות וחובות העמית קבועות בתקנון קופת הגמל, אותו ניתן למצוא באתר החברה המנהלת של קופת הגמל מיטב דש גמל ופנסיה בע"מ www.meitavdash.co.il

פרטי זל רישיון (לא נדרש זהלרפול מקוונל)

שם הסוכנות	מספר סוכן בחברה	מספר בעל רישיון	שם משפחה	שם פרטי

רשימת מסמכים מלרפיק

- ☐ יפויי כח - בהתאם להוראות הממונה
- ☐ מסמך הנמקה - בהתאם להוראות הממונה
- ☐ טופס הוראה לחיוב חשבון - עצמאי (רשות)
- ☐ הוראה להפקדה חד פעמית - עצמאי (רשות)
- ☐ כתב מינוי אפוטרופוס - (חובה ככל שאפוטרופוס מעורב בתהליך)
- ☐ טופס בקשה להעברת כספים - בהתאם להוראות הממונה
- ☐ תעודת זהות (במקרה של ויתור על כיסוי ביטוחי)

X

חתימת העמית

תאריך חתימה*