



תאריך:

לכבוד

מדור שכר

המכללה האקדמית לחינוך ע"ש דוד ילין

שלום רב,

בעקבות צו ההרחבה הינך זכאי לביטוח פנסיוני, על מנת שתוכל לממש את זכויותיך עליך להודיע לנו באיזה גוף מוסדי (קופת גמל, קרן פנסיה או חברת ביטוח) אתה בוחר לניהול החיסכון.

1. אני מבקש לצרף אותי לקרן הפנסיה עפ"י המסומן מטה:

יש לי תכנית פנסיה/ביטוח מנהלים פעילה בחברת _____ ואני מבקש כי

התשלומים יועברו לחברה זו. מחובת העובד להציג דו"ח רבעוני עדכני וטופס צרוף מעסיק.

עובד שבמועד קבלתו לעבודה יש הסדר פנסיוני *פעיל - יבוטח לאחר 3 חודשים מתחילת עבודתו (רטרואקטיבית מיום תחילת העבודה).

2. אין לי הסדר פנסיוני ואני מבקש (בחר אחת משתי האופציות):

התשלומים יועברו לקרן הפנסיה מנורה- מבטחים החדשה שמבטחת

את מרבית העובדים במכללה (למכללה הסדר לגבי דמי ניהול מופחתים בקרנות אלו)

אני מבקש כי התשלומים יועברו לקרן הפנסיה _____

לעובד שבמועד קבלתו לעבודה אין הסדר פנסיוני *פעיל - יבוטח לאחר 6 חודשי עבודה במכללה.

3. עברתי את גיל הפרישה ו/או אני מקבל פנסיה מ _____ (לא כולל

קצבת זקנה מביטוח לאומי)

במידה ולא תודיע לנו על הגוף שבו בחרת לנהל את הביטוח הפנסיוני שלך, אנו כמעסיק נבחר עבורך ביטוח פנסיוני בקרן ברירת המחדל מנורה מבטחים החדשה.

שם ומשפחה: _____ ת.ז. _____

טלפון נייד: _____ מייל: _____

חתימה: _____

בברכה,

מדור שכר

*מבוטח פעיל- קרן פנסיה/קופת גמל/ביטוח מנהלים, הפעילים ב-3 חודשים אחרונים