



משרת ישראל  
מחלקת שכר וגמלאות  
דרך ברלב 1 ירושלים-91906  
טלפון: 02-5427777  
פקס: 02-5427330  
ח.פ. 500101944

**הודעת המגויס למשטרה על בחירה בקרן פנסיה או ביטוח מנהלים לקצבה**

מס' אישי במשטרה	שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	תאריך לידה
יחידת שירות			מס' טל' נייד	
כתובת מלאה כולל מיקוד			מס' טל' בית	

1. אישור הגוף המבטח/משווק פנסיוני להצטרפות המתגייס(ימולא ע"י הגוף המבטח/ משווק הפנסיוני)

הריני לאשר כי \_\_\_\_\_ הצטרף לקרן הפנסיה/ביטוח מנהלים לקצבה (מחק

המיותר) בתאריך \_\_\_\_\_ .

במידה ובחר בקופת ביטוח, אני מתחייב לכלול בפוליסה כיסוי מקסימלי למקרה של אובדן כושר עבודה.

שם קרן הפנסיה/ביטוח מנהלים	מס' פוליסה (בביטוח מנהלים בלבד)	מס' קופה במלם	מספר אוצר
בביטוח מנהלים בלבד	בביטוח מנהלים בלבד	בביטוח מנהלים בלבד	
_____% לתגמולים + ____% א.כ.ע (תגמולי מעסיק לא יפחתו מ- 5%)	8.33% לפיצויים	_____% לתגמולי עובד	
לפיצויים מעסיק: בקרן פנסיה 6% בביטוח מנהלים 8.33%	לתגמולי מעסיק: בקרן פנסיה 7.5% בביטוח מנהלים* 7%	לתגמולי עובד: בקרן פנסיה 7% בביטוח מנהלים 7%	

\* שיעור הפקדות משטרת ישראל (בפוליסת ביטוח מנהלים- תגמולים + אובדן כושר עבודה עד 7.5%)  
\* חובה לצרף אישור הצטרפות של קרן הפנסיה או ביטוח מנהלים.

שם החותם \_\_\_\_\_ תפקיד \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

כתובת \_\_\_\_\_ דואר אלקטרוני \_\_\_\_\_

טלפון לבירורים \_\_\_\_\_ טלפון נייד \_\_\_\_\_

2. אישור המגויס:

הנני מאשר הצטרפותי לקרן הנ"ל-

\_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_ חתימת המועמד \_\_\_\_\_

3. אישור לשכת הגיוס:

הריני מאשר/ת כי פרטי המתגייס אומתו על ידי. אין בחתימתי משום אישור סופי לחברת ביטוח על תנאי הפוליסה אלא כהצעה בלבד.

תאריך	שם מלא של המאשר	מספר אישי של המאשר	תפקיד המאשר	חתימת המאשר

משטרת ישראל לא תהיה אחראית במידה ומספר הפוליסה/מספר אוצר/מל"ם שנרשמו ע"י הגוף המוסדי/משווק/סוכן פנסיוני יתבררו כשגויים.