

קוד מסמך לסריקה: 2012

מספר מסמך: 49235712

אל : חוליית פנסייה צוברת, קרן השתלמות וקופ"ג/חשבות/מחלקת שטר וגמלאות/המטה הארצי/ דרך בר לב 1, ירושלים 91906

הודעה על שינוי של קרן פנסייה או ביטוח מנהלים לקצבה

מספר אישי במשטרה	שם משפחה	שם פרטי	מס' זהות	תאריך לידה
כתובת מלאה כולל מיקוד		מס' טלפון נייד		
כתובת דואר אלקטרוני		מספר טלפון בבית		

1. בקשה לשנות קרן פנסייה או ביטוח מנהלים לקצבה:

אבקש לשנות את המבטח הפנסיוני שלי למבטח המפורט להלן:

תאריך	שם קרן הפנסייה/ביטוח מנהלים לקצבה *	מס' פוליסה (בביטוח מנהלים בלבד)
-------	-------------------------------------	---------------------------------

* מחק את המיותר

מוסכם בין משטרת ישראל ובניי כי הסדר ביטוח זה, מהווה על פי סעיף 14 לחוק פיצויי פיטורין התשכ"ג – 1963 ובהתאם לצו שר התמ"ת שקבע "אישור כללי בדבר תשלומי מעבידים לקרן פנסייה ולקופת ביטוח במקום פיצויי פיטורים...", פטור מהשלמת פיצויי פיטורים על השיעור שהופרש לפיצויים. משטרת ישראל מוותרת מראש על כל זכות שיכולה להיות לה להחזיר כספים מתשלומים אלו, אלא אם כן משך העובד כספים שלא בשל אירוע מזכה. (אירוע מזכה – מוות, נכות או פרישה לגמלאות בגיל 60 ומעלה).

ידוע לי כי שינוי המבטח הפנסיוני עלול לפגוע בזכויות שהוקנו לי אצל המבטח הקודם.

תאריך _____ חתימת העובד _____

2. אישור הגוף המבטח/ משווק פנסיוני להצטרפות העובד: (ימולא ע"י הגוף המבטח/ המשווק הפנסיוני)

הריני לאשר כי מר / גב' _____ הצטרף ל- קרן פנסייה / ביטוח מנהלים לקצבה (מחק המיותר).

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

שם קרן הפנסייה/ ביטוח מנהלים	מס' פוליסה (בביטוח מנהלים בלבד)	מס' קופה במלם	מספר אוצר/מס הכנסה
שיעור הפרשות משטרת ישראל (בפוליסת ב. מנהלים - תגמולים + א.כ.ע עד 7.5%)	שיעור הניכוי משכר העובד	לתגמולים בקרן פנסייה 7%	לתגמולים בביטוח מנהלים 7%
לפיצויים בקרן פנסייה 6%	לתגמולים בקרן פנסייה 7.5%	לתגמולים בביטוח מנהלים 7%	לתגמולים בביטוח מנהלים 8.33%

שם החותם _____ תפקיד החותם _____ חתימה _____

כתובת החותם _____ דואר אלקטרוני _____

מס' טלפון לבירורים _____ מס' טלפון נייד _____

מחלקת שטר לא תהיה אחראית במידה ומס' הפוליסה או מס' האוצר או מס' מלם שנרשמו יתבררו

3. אישור מחלקת שטר*:

* ימולא במידה ונדרש ע"י הגוף המבטח. אין חתימת מחלקת שטר מהווה אישור לתנאי הפוליסה אלא להצעה בלבד.

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