

בחירת מסלול השקעה "כלל פנסיה משלימה"

א. פרטים אישיים			
שם משפחה		שם פרטי	
מצב משפחתי		שם משפחה קודם	
<input type="checkbox"/> רווק	<input type="checkbox"/> נשוי	<input type="checkbox"/> גרוש	<input type="checkbox"/> אלמן
<input type="checkbox"/> זכר	<input type="checkbox"/> מין	תאריך לידה	תאריך מצב משפחתי
<input type="checkbox"/> נקבה			

ב. דרכי התקשרות - כתובת			
יישוב		רחוב	
מספר טלפון		מספר נייד	
מיקוד		מס' דירה	
מס' בית		מס' ד.ד.	
דוא"ל		דואר רגיל	

אני מסכים/מה כי החברה וחברות נוספות בקבוצת כלל, תשלחנה אליי מסמכים והודעות (לרבות מסמכי הפוליסה, דוחות שנתיים, ומסמכים הנדרשים על פי דין). בקשר עם כל מוצרי הביטוח הפנסיה והגמל הקיימים לי בקבוצת כלל, באמצעות:

אמצעי דיגיטלי (דואר אלקטרוני ו/או מסרון לטלפון נייד) **דואר רגיל**

לידיעתך, אם לא תבחר/י באחת האפשרויות המפורטות יישלחו אליך מסמכים והודעות כאמור באמצעי דיגיטלי (דואר אלקטרוני ו/או מסרון לטלפון הנייד), ככל שקיים בידי הקבוצה.

ידוע לי כי פרטי ההתקשרות שמסרתי לעיל (מספר טלפון נייד וכתובת דואר אלקטרוני) יעודכנו במערכות כל החברות מקבוצת כלל, עבור כל מוצרי הביטוח הפנסיה והגמל הקיימים לי בקבוצה, וישמשו לביצוע פניות אליי.

ככל שברצונך לעדכן את ההסכמות האמורות ו/או את פרטיך האישיים רק עבור מוצר ביטוח או חיסכון מסוים ניתן לפנות למוקד שירות לקוחות בטלפון *5454.

אני מאשר כי החברה תפנה אלי, לצורך הצעת מוצרים ושירותים שונים, בין בדיוור ישיר ובין בדרך אחרת, כולל באמצעות הדואר ו/או הטלפון ו/או הפקסימיליה ו/או מערכת חיוג אוטומטי ו/או הודעות אלקטרוניות ו/או הודעות מסר קצר. אני אהיה רשאי להודיע בכל עת כי אינני רוצה לקבל דיוור ישיר ו/או הודעות שיווקיות.

איני מאשר.

תאריך _____ חתימה _____

ג. מסלולי ההשקעה בקרן נא סמן את מסלול ההשקעה המבוקש:

תגמולים	פיצויים
<input type="checkbox"/> מודל השקעות תלוי גיל (מסלול ברירת המחדל)	<input type="checkbox"/> מודל השקעות תלוי גיל (מסלול ברירת המחדל)
<input type="checkbox"/> מסלול לבני 50 ומטה	<input type="checkbox"/> מסלול לבני 50 ומטה
<input type="checkbox"/> מסלול לבני 50 עד 60	<input type="checkbox"/> מסלול לבני 50 עד 60
<input type="checkbox"/> מסלול לבני 60 ומעלה	<input type="checkbox"/> מסלול לבני 60 ומעלה
<input type="checkbox"/> מסלול שקלי טווח קצר	<input type="checkbox"/> מסלול שקלי טווח קצר
<input type="checkbox"/> מסלול מניות	<input type="checkbox"/> מסלול מניות
<input type="checkbox"/> מסלול משולב סחיר	<input type="checkbox"/> מסלול משולב סחיר
<input type="checkbox"/> מסלול עוקב מדדים גמיש	<input type="checkbox"/> מסלול עוקב מדדים גמיש
<input type="checkbox"/> מסלול כללי*	<input type="checkbox"/> מסלול כללי*

* ניתן לבחור בכל אחד מהמסלולים למעט בחירה במסלול כללי המתאפשרת רק במידה והיית עמית במסלול זה ביום 31.12.2015.

לתשומת לבך, בקשה לשינוי מסלול השקעה תבוצע בהתאם ללוחות הזמנים שנקבעו בהוראות הדין.
אם מועד שינוי המסלול יחול באחד משלושת ימי העסקים הראשונים של החודש, הקופה/הקרן תהא רשאית לדחות את מועד שינוי המסלול ליום העסקים הרביעי באותו החודש.

ד. אישור מעסיק	
1. במקרה של שינוי ברכיב הפיצויים של כספים שהופקדו בקרן הפנסיה או בקופת גמל אחרת והועברו לקרן הפנסיה, יש צורך בחתימה וחומתת המעסיק אלא אם התקיים אחד מהתנאים הבאים:	
* נבחר מסלול השקעה ברירת מחדל בקרן הפנסיה	
* קיים הסכם לפי סעיף 14 על כל רכיב הפיצויים, יש לצרף אישור רלוונטי	
2. יובהר כי טופס ללא חתימת מעסיק ושינוי המסלול אינו למסלול ברירת המחדל או לא צורך אישור רלוונטי, לא יעודכן השינוי במסלול ההשקעה ברכיב הפיצויים אלא ברכיבי התגמולים בלבד.	
אישור המעסיק לניוד מסלולים בכספי פיצויים:	
לניוד מסלולים של כספי הפיצויים:	
שם המעסיק _____	חתימת החברה _____
חתימת החברה _____	

תאריך _____ חתימת העמית/ה _____

את המסמכים נא החזרי/י לקופה באמצעות הכתובת:

כלל פנסיה וגמל בע"מ, ראול ולנברג 36 - רמת החייל, ת.ד. 58250, תל-אביב 6158102
לברורים ניתן לפנות למחלקת שירות לקוחות לטלפון: 03-7111110 או *5454

