

## טופס הצטרפות לקופת ברירת מחדל

### הצהרת עובד בדבר ידיעתו על זכותו לבחור מוצר פנסיוני:

ידוע לי כי בהתאם לסעיף 20 (א) לחוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (קופות גמל), התשס"ה-2005, אני רשאי/ת לבחור, בכל עת, בכל קופת גמל או בקרן פנסיה המיועדת לחיסכון פנסיוני שנקבעה לפי הדין לצורך הפקדות פנסיוניות.

אני החתום מטה \_\_\_\_\_ (שם העובד), מס' ת.ז. \_\_\_\_\_.

מבקש/ת כי ממועד \_\_\_\_\_ התשלומים בעדי לקרן הפנסיה \_\_\_\_\_ (שם הקופה

הקודמת) יופקדו לקופת ברירת המחדל \_\_\_\_\_ (שם קופת ברירת המחדל).

ידוע לי כי שיעור דמי הניהול שאני צפוי לשלם בקרן פנסיה \_\_\_\_\_ עומדים על % \_\_\_\_\_

מההפקדות ו- % \_\_\_\_\_ מהצבירה.

חתימת העובד: \_\_\_\_\_

תאריך חתימה: \_\_\_\_\_

