

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 השתלמות _____ (שם

הקופה הקודמת) יופקדו לקופת ברירת המחדל _____ (שם קופת ברירת המחדל).

ידוע לי כי שיעור דמי הניהול שאני צפוי לשלם בקרן השתלמות _____ עומדים על

_____ % מהצבירה.

חתימת העובד: _____

תאריך חתימה: _____

