

שם בעל הרישיון הפנסיוני	מספר בעל הרישיון
שם המפקח	מספר תוכנית

הטופס מיועד לנשים וגברים כאחד  
יש למלא את הטופס בעט בלבד ולא בעפרון

## הודעה על התחלת עבודה אצל מעסיק חדש

טופס מספר **459**

א. פרטי העובד					
מספר זהות	שם משפחה	שם פרטי	תאריך לידה	מין	מצב משפחתי
				<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה	<input type="checkbox"/> רווק <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> אלמן <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/> ידועה/בציבור
מספר טלפון			מספר טלפון נייד		כתובת דואר אלקטרוני

ב. פרטי המעסיק החדש					
מספר ח"פ / ח"צ / זהות	שם המעסיק	מספר טלפון	מספר טלפון נייד	מספר פקס	מספר זהות
רחוב		מס' בית	יישוב	מיקוד	שם איש קשר בעסק
					כתובת דואר אלקטרוני

ג. נתוני שכר והפרשות					
שכר חודשי התחלתי (בש"ח)	לפיצויים ב-%	לתגמולי מעסיק ב-%	לתגמולי עובד ב-%	מועד הפקדת התשלום הראשון לקרן	תאריך תחילת עבודה
	%	%	%		

ד. פרטים נוספים (למילוי על-ידי המעסיק)	
שליטה בכספים שהופקדו למרכיב פיצויים - ניתן לסמן אחת מן האפשרויות שלהלן:	
הסכם לפי סעיף 14	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
ויתור אוטומטי	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
זכאות ללא תנאי	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא

קיים בין העובד והמעסיק הסכם עבודה שחל עליו סעיף 14 לחוק פיצויי פיטורין התשכ"ג - 1963 בהתאם לאישור כללי בדבר תשלומי מעבידים לקרן פנסיה ולקופת ביטוח במקום פיצויי פיטורין.

המעסיק מאשר שהעובד יהיה זכאי למרכיב הפיצויים בכל מקרה, והוא מוותר בזאת ויתור בלתי מותנה על השליטה בכספי מרכיב הפיצויים והוא נותן בזאת הוראות בלתי חוזרות לחברה לשלם את מרכיב הפיצויים למבוטח.

לעובד זכאות ללא תנאי לעניין משיכה ממרכיב הפיצויים.

המעסיק מאשר כי העובד יהיה זכאי למשך את כספי הפיצויים ללא תנאי החל מתאריך \_\_\_\_\_ או בתום שלוש שנות עבודה של העובד אצל המעסיק ממועד התחלת העבודה הנקוב לעיל, המוקדם מבין המועדים הנ"ל.

המעסיק מאשר כי זכותו של העובד ליתרת הכספים בקרן הפנסיה לרבות מרכיב הפיצויים כאמור לעיל היא הוראה בלתי חוזרת לקרן, לפעול בהתאם לקבוע לעיל בכפוף להוראות ההסדר התחיקתי והיא איננה ניתנת לביטול או לשינוי. זכאותו של העובד כאמור לעיל לא תחול אם התקיימו התנאים המצדיקים פיטורים ללא פיצויים בהתאם לסעיפים 16 או 17 לחוק פיצויי פיטורין התשכ"ג - 1963.

1. בהתקיים התנאים המפורטים לעיל, רכיב הפיצויים בקרן יחושב לפי הנמוך מבין:

- הגבוה מבין: א. התשלומים ששילם המעסיק לרכיב הפיצויים לקרן בגין העובד כשהם צמודים למדד.
- ב. התשלומים ששילם המעסיק לרכיב הפיצויים בגין העובד מחושבים לפי נוסחת ערך הפדיון (ההפקדות לרכיב הפיצויים בניכוי דמי ניהול ובתוספת תשואה, הכל כאמור בתקנות הקרן).

2. במקרה בו הסכום על-פי סעיף א' לעיל עולה על מרכיב הפיצויים על-פי סעיף ב' לעיל, תנוכה ההשלמה ממרכיב תגמולי המעסיק ותגמולי העובד, בהתאם לחלקם היחסי של התשלומים למרכיבים אלה.

מק"ט 810100030 (מהדורה 02.2023)



שם בעל הרישיון הפנסיוני	מספר בעל הרישיון
שם המפקח	מספר תוכנית

### ה. אישור מעסיק - סעיף לא חובה

עמית רשאי לבחור את מסלול ההשקעה בדמי הגמולים ברכיב הפיצויים השונה ממודל השקעות תלוי גיל (מודל ברירת המחדל) או ממסלול כללי (ברירת מחדל), אם חלים על הפיצויים סעיף 14 לחוק פיצויי הפיטורים או הודיע המעסיק בכתב לקרן בטופס זה להלן או אחר, על הסכמתו כי העובד רשאי לבחור בכל מסלול השקעה לעניין רכיב הפיצויים בדמי הגמולים שיפקדו בתקופת עבודתו אצל אותו מעסיק. בהעדר הסכמת מעסיק יועבר רק רכיב התגמולים למסלול ההשקעה הנבחר.

אני המעסיק מאשר כי העובד רשאי לבחור בכל מסלול השקעה ברכיב הפיצויים בקרן הפנסיה 'מגדל מקפת אישית' ו'מגדל מקפת משלימה' שעל שם העובד (אישור זה תקף לכל בקשה לשינוי מסלול השקעה מעתה ואילך).

שם המעסיק	מספר זהות	תפקיד המורשה בחברה
תאריך	שם מורשה החתימה	חתימה וחותמת המעסיק *

תאריך	חתימת העובד *		
שם מורשה החתימה	מספר זהות מורשה החתימה	תפקיד המורשה בחברה	חתימת המעסיק וחותמתו *

