



מס' מעסיק במספ"ג	קוד שיוך ארגוני (בצורף אסמכתא)	מס' מסמך הנמקה	מס' בעל הרשיון	למילוי על ידי בעל הרשיון
			שם בעל הרשיון	

טופס בחירות ב"מנורה מבטחים פנסיה"

נא לשלוח את הטופס החתום לכתובת הדואר האלקטרוני hiul-mivt@menoramivt.co.il

פרטי העמית (חובה למלא את כל הפרטים)

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות מלא	מין	תאריך לידה	מצב משפחתי	מקצוע/עיסוק	תחביב מסוכן
			ז / נ	שנה חודש יום	ר / נ / ג / א		
כתובת			טלפון בבית		טלפון נייד		כתובת דואר אלקטרוני (חובה למלא)
רחוב	בית	עיר					

אני מבקש לבצע העברה של הכספים: צבירה קיימת + הפקדה עתידית צבירה קיימת בלבד הפקדות עתידיות בלבד.
*בהעדרו של סימון מתאים של אחת מהאפשרויות דלעיל יועברו הכספים: צבירה קיימת + הפקדות עתידיות.

בחירת מסלול השקעה לרכיב הפיצויים ב"מנורה מבטחים פנסיה": (שים לב יש לבחור רק באחת מהאפשרויות הבאות) 1. <input type="checkbox"/> הלכה <input type="checkbox"/> מניות <input type="checkbox"/> אג"ח <input type="checkbox"/> מסלול חו"ל <input type="checkbox"/> מסלול מדדי מניות חו"ל-פאסיבי <input type="checkbox"/> מסלול מחקה מדד S&P 500 <input type="checkbox"/> מסלול משולב סחיר <input type="checkbox"/> מסלול עוקב מדדים גמיש <input type="checkbox"/> מסלול קיימות מסלולי יעד לפרישה: 2. <input type="checkbox"/> 2025 <input type="checkbox"/> 2030 <input type="checkbox"/> 2035 <input type="checkbox"/> 2040 <input type="checkbox"/> 2045 <input type="checkbox"/> 2050 <input type="checkbox"/> 2055 <input type="checkbox"/> 2060 <input type="checkbox"/> 2065	בחירת מסלול השקעה לרכיב התגמולים ב"מנורה מבטחים פנסיה": (שים לב יש לבחור רק באחת מהאפשרויות הבאות) 1. <input type="checkbox"/> הלכה <input type="checkbox"/> מניות <input type="checkbox"/> אג"ח <input type="checkbox"/> מסלול חו"ל <input type="checkbox"/> מסלול מדדי מניות חו"ל-פאסיבי <input type="checkbox"/> מסלול מחקה מדד S&P 500 <input type="checkbox"/> מסלול משולב סחיר <input type="checkbox"/> מסלול עוקב מדדים גמיש <input type="checkbox"/> מסלול קיימות מסלולי יעד לפרישה: 2. <input type="checkbox"/> 2025 <input type="checkbox"/> 2030 <input type="checkbox"/> 2035 <input type="checkbox"/> 2040 <input type="checkbox"/> 2045 <input type="checkbox"/> 2050 <input type="checkbox"/> 2055 <input type="checkbox"/> 2060 <input type="checkbox"/> 2065 מסלול ההשקעה הנבחר ביחס לרכיב התגמולים יחול על כל כספי התגמולים בסכום הצבור על שם העמית בחשבונו בקרן, כל עוד לא הודיע אחרת בכתב למנורה מבטחים פנסיה.
--	--

- אני הח"מ מבקש/ת לאשר את בחירת המסלולים/ים ביחס להפקדות ולסכום הצבור מכל מקור שהוא בקרן "מנורה מבטחים פנסיה" אשר מנוהלת על-ידי מנורה מבטחים פנסיה בע"מ (להלן: ממפ"ג).
- ידוע לי כי בחירותיי במסלולי ההשקעה ימשיכו לחול אף אם נפסקו הפקדות של דמי גמולים לחשבוני בקרן.

בקשת עמית/ה לקיצור ארכת ביטוח

אני מבקש/ת לקצר את תקופת ארכת הביטוח לתקופה של (יש לסמן את התקופה המבוקשת) חודש חודשיים שלושה חודשים ארבעה חודשים
 אני מבקש/ת לבטל את תקופת ארכת ביטוח

בקשת העמית/ה לשינוי גיל תום הכיסוי הביטוחי ללא שינוי מסלול ביטוח לעמית/ה מבוטח/ת בקרן 60 62 64 67

שינוי שיעור תגמולים קובע ואופן חישוב הכנסה קובעת לעמית עצמאי

16% (ברירת מחדל)

אחר _____ (לא פחות מ- 12.5% ולא יותר מ- 20.5%)

אישור של שיעור תגמולים שונה משיעור מברירת מחדל מותנה בהצגת אסמכתא רשמית, שלפיה דמי הגמולים מחושבים לפי שיעור שונה מההכנסה של העמית העצמאי.

הצהרות כלליות של העמית

- ידוע לי כי עדכון פרטים הינו וולנטרי וכי ממפ"ג תשלח אישורים בכתב לכתובתי המעודכנת ברישומיה או לכתובת הדואר האלקטרוני עליה דיווחתי, וכי עדכון ממפ"ג דבר שינוי כתובתי מוטל עלי בלבד.
- אני מצהיר/ה בזאת כי כל הפרטים שמשרתתי הינם מלאים, נכונים ומדויקים, והנני מתחייב/ת להודיע לממפ"ג על כל שינוי שיחול בפרטים אלה בתוך 30 יום ממועד השינוי.

תאריך חתימת העמית (או האפוטרופוס) _____ חתימת העמית (או האפוטרופוס) *