

תביעה לתשלום פנסיית זקנה בקרן הפנסיה

כל האמור בלשון זכר משמעו גם בלשון נקבה.

בהתאם לתקנון קרן הפנסיה ובכפוף להוראות הדין, הנני מבקש/ת בזאת לשלם לי פנסיית זקנה בהתאם לאמור בבקשתי:

א. נא לסמן את קרן הפנסיה	
<input type="checkbox"/>	אלטשולר שחם קרן פנסיה מקיפה (מ.ה. 1328)
<input type="checkbox"/>	אלטשולר שחם קרן פנסיה כללית (מ.ה. 1329)

ב. פרטי מגיש התביעה				
שם פרטי	שם משפחה	מס' ת.ז.	מין	תאריך לידה
			נ / ז	
רחוב	מס'	יישוב	מיקוד	
מס' טלפון	מס' נייד	כתובת מייל		

ב. פרטי התקשרות בחו"ל			
מקבל קצבה השווה מחוץ לישראל למשך תקופה רצופה העולה על שישה חודשים, יימלא פרטים ליצירת קשר עמו בתקופת שהותו מחוץ לישראל.			
יישוב	רחוב	בית	כניסה
מיקוד	מדינה	טלפון	טלפון נייד

ג. פרטי חשבון בנק				
אבקש להעביר את תשלומי הפנסיה לחשבוני בבנק:				
שם בעל החשבון	מס' ת.ז.	שם הבנק	מס' הסניף	מס' חשבון

ד. תוכנית פרישה	
תאריך פרישה:	01 / / 20

ה. בחירת שיעור פנסיית שאירי פנסיונר				
<input type="checkbox"/> היעדר שאירים - במועד מילוי טופס זה אין לי שאירים כהגדרתם בתקנון הקרן.				
<input type="checkbox"/> במידה ויש שאירים יש לבחור באחד מהאפשרויות המצוינות למטה:				
בן / בת הזוג				
<input type="checkbox"/> פרטי בן / בת זוג		אחוז לבן / בת זוג (100%-30%): _____		
שם מלא	מס' ת.ז.	תאריך לידה		
ילדים עד גיל 21				
<input type="checkbox"/> פרטי ילדים עד גיל 21				
שם מלא	מס' ת.ז.	תאריך לידה	מין	אחוז לילדים
			נ / ז	
			נ / ז	
			נ / ז	
			נ / ז	

לידיעתך, סך אחוזי הפנסיה לכלל השאירים לא יעלה על 100%

כל האמור בטופס זה בלשון זכר אף בלשון נקבה משמעו.

בחירת שיעור פנסיית שאירי פנסיונר - המשך

בן נבחר עם מוגבלות

פרטי בן נבחר עם מוגבלות

שם מלא	מס' ת.ז.	תאריך לידה	מין	אחוז לילדים
			1 / ז	
			1 / ז	
			1 / ז	
			1 / ז	

1. הני מעוניין לקבל קצבה מהיתרה הצבורה בחשבוני

- ארצה להמיר את מלוא היתרה הצבורה בחשבוני לקצבה
 ארצה להמיר חלק מהיתרה הצבורה בחשבוני לקצבה
 1. את כל מרכיב התגמולים
 2. את כל מרכיב הפיצויים

2. בחירת תקופת הבטחת קצבה

בהתאם לתקנון הקרן, הנך רשאי לבחור בתקופת הבטחת קצבה של 60, 120, 180, 240 חודשים ובלבד שגילך בתום תקופת ההבטחה לא יעלה על 87 שנים. היה וגילך יעלה על 87 שנים בתום תקופת ההבטחה, תקוצר תקופת ההבטחה למספר החודשים שבסופם גילך יהיה 87. לידיעתך, במידה והיית זכאי לפנסיית נכות כלשהי ב- 24 חודשים שקדמו למועד פרישתך לא ניתן לבחור בתקופת הבטחה.

- ללא הבטחת תשלומים הבטחת 60 חודשים הבטחת 120 חודשים
 הבטחת 180 חודשים הבטחת 240 חודשים תקופת הבטחה מירבית - תקופה מקסימאלית של תשלומים מוטחים היא 240 חודשים או עד גיל 87 (המוקדם מבניהם)

במידה ובחרת בתקופת הבטחת קצבה, באפשרותך למנות מוטבים ע"ג טופס עדכון מינוי מוטבים המצורף לערכה זו (באין שאירים הקרן תשלם למוטבים, באין מוטבים תשלם ליורשים)

תקופת תשלום נוספת

- אני מבקש לקבל תקופת תשלומים נוספת, בעד החודשים שקדמו למועד הזכאות הראשון שלי לקבלת קצבת זקנה, של:
 חודש
 חודשיים
 3 חודשים

ידוע לי, כי ככל וגילי בחודש הראשון בתקופה הנוספת של תשלומי הקצבה היה נמוך מגיל 60 (גיל הזכאות המינימלי לקבלת קצבת זקנה), בקשה זו לא תתקבל.

ח. היוון פנסיה

בכפוף להוראות תקנון הקרן, רשאי המבוטח טרם פרישתו להוון עד 25% מפנסיות הזקנה לה הוא זכאי לתקופה של עד 5 שנים.

האם ברצונך לבצע היוון: לא כן, ברצוני להוון % _____ (עד 25%) מהפנסיה לתקופה של _____ שנים (עד 5 שנים).

לתשומת ליבך, לאחר קבלת התשלום הראשון לא ניתן לעשות שינויים בתוכנית הפרישה.

ט. הצהרת העמית

1. ידוע לי כי האמור בטופס זה וכן ביצוע בקשתי זו כפופים להוראות תקנון הקרן.
2. הריני מצהיר כי כל הפרטים שמסרתי הינם נכונים ומלאים. הנני מתחייב/ת להודיע לכם על כל שינוי שיחול באחד או יותר מהפרטים שמסרתי. ידוע לי כי הנהלת הקרן רשאית לבטל או לשלול את זכויותיי בקרן, כולן או מקצתן, אם נמסרו פרטים בלתי נכונים ו/או בלתי מדויקים שיש בהם כדי להשפיע על זכויותיי בקרן.
3. ידוע לי כי הקרן רשאית לדרוש מעת לעת מסמכים ו/או אישורים ו/או פרטים נוספים כתנאי לתשלום או להמשך תשלום הפנסיה ו/או תשלום אחר.
4. ידוע לי כי לאחר קבלת הפנסיה, לא אוכל לשנות את בחירתי.
5. הנני מאשר ונותן לכם בזאת הרשאה בלתי חוזרת לאימות הפרטים, שמסרתי ושאמסור לכם, במרשם האוכלוסין.
6. ידוע לי כי אם יתברר בעתיד כי בטעות שולמו לי תשלומים שאינני זכאי להם, אזי תהא הקרן רשאית לבצע תיקונים ו/או התאמות נדרשות וכן לקזז התשלום מתשלום הפנסיה ו/או מכל סכום שיעמוד לזכותי, לשאריי ו/או למוטביי ו/או ליורשיי וזאת מבלי לגרוע מזכותה של הקרן לנקוט בכל האמצעים העומדים לרשותה על פי דין.
7. ידוע לי כי הקרן רשאית לנכות מכל תשלום המגיע לי, לשאריי ו/או למוטביי ו/או ליורשיי, כל חוב שלי ו/או של המפורטים לעיל, לרבות יתרת ההלוואות שניתנו ע"י הקרן.
8. ידוע לי כי הקרן תנכה מכל תשלום פנסיה ו/או אחד המגיע לי ו/או לשאריי ו/או למוטביי ו/או ליורשיי, את מלוא המיסים ו/או ההיטלים וכל חובת תשלום אחרת בהתאם לתקנות ולהוראות הדין כפי שהיו מעת לעת, הנובעים ו/או המוטלים על המבוטח ו/או שאריי ו/או מוטביי ו/או יורשיי בגין תשלום של הקרן אליהם.
9. ידוע לי ככל שיתברר כי הפנסיה לה אני ו/או שאריי זכאים תהא נמוכה מפנסיות המינימום (פנסיה הנמוכה מ-5% מהשכר החודשי הממוצע במשק), ינוכו דמי ניהול בשיעור שלא יעלה על 6% מההפרש שבין פנסיות המינימום לבין הפנסיה המשולמת.
10. ידוע לי שאם הייתי זכאי לפנסיות נכות ב-24 חודשים האחרונים לא אהיה זכאי להבטחת תשלומים.
11. ידוע לי כי במהלך תקופת קבלת הקצבה עליי ליידע את החברה בדבר יציאתי מחוץ לישראל לתקופה העולה על שישה חודשים, וכי עליי להמציא לחברה אחת לחצי שנה אישור חיים עדכני בנוסח הקבוע בהוראות הדין, מאומת ע"י עובד קונסוליה ישראלית או נוטריון מוסמך בהתאם להוראות הדין, או אישור חיים שהוגש למוסד לביטוח לאומי המלווה בהצגת הוכחה להמשך תשלום קצבה בעקבות האישור.
12. ידוע לי כי במהלך תקופת קבלת הקצבה, ככל שאשה מחוץ לישראל למשך תקופה רצופה העולה על שישה חודשים, עליי למסור לחברה פרטים ליצירת קשר עימי בתקופת שהותי מחוץ לישראל.
13. ידוע לי כי במידה ולא אמציא אישור חיים כנדרש, החברה תהא רשאית להפסיק את תשלום הקצבה בהתאם להוראות ההסדר התחיקתי.

שם העמית/ה: _____ תאריך: _____ / _____ / _____ חתימת העמית/ה: _____ X

י. פרטי בעל רישיון

תאריך הגשת הבקשה	כתובת דוא"ל	שם פרטי	שם משפחה	מספר סוכן בחברה	חתימת סוכן
					X