



מדינת ישראל

נספח א' (6)

אל: יחידת משאבי אנוש משרד/יחידה _____

מאת: שם העובד/ת _____ מס' זהות _____

הנדון: בחירת קופת גמל/קרן פנסיה/ביטוח מנהלים (בגין "עבודה נוספת")
לעובדים בפנסיה תקציבית/צוברת

1. זכויותיי בגין "עבודה נוספת" הופרשו לקופת גמל _____.

2. אבקש להעביר את ההפרשות השוטפות לקופת גמל לקצבה החל ממועד _____/_____/_____.

| מס' עמית | מס' קופה בשוק ההון | מס' פוליסה/אסמסזא | סמל מוטב מל"מ (טופס 255) | לקופת גמל/קרן פנסיה/ביטוח מנהלים* |
|--|-----------------------|-------------------|-----------------------------|-----------------------------------|
| | | | | |
| הפרשות הממשלה: 7.5% לתגמולים + 6% לפיצויים. הפרשות העובד/ת: 7%. * ביטוח מנהלים - א.כ.ע + תגמולים עד 7.5% הפרשות מדינה. | | | | |

| אישור העובד/ת | | | |
|---------------|-----------------|-------|---------------|
| כתובת | טלפון נייד/נייד | תאריך | חתימת העובד/ת |
| | | / / | |

| פרטי המעסיק | | | | | |
|-------------|-------|-------|-----|-------|------------------------------|
| משרד | כתובת | טלפון | פקס | תאריך | חתימה (מנהל/ת משאבי אנוש) |
| | | | | / / | |

| אישור גורם מבטח (חברת ביטוח/חברת השקעות/קרן פנסיה*) | | | |
|---|------------|-----------------------|-------|
| שם איש/ת הקשר | טלפון נייד | טלפון נייד | כתובת |
| | | | |
| טלפון בחברה | | דואר אלקטרוני | |
| | | | |
| תאריך | | חתימה וחותמת גוף מבטח | |
| | | | |

ידוע לי כי קרן הפנסיה/השמה נקוב בהסכמים הקיבוציים החלים עלי בהתאם לדירוגי הינה **: _____
ובאפשרותי לפנות לארגון העובדים היציג לשם קבלת מידע רלוונטי.

העתק: יחידת המשכורת

* מחק את המיותר

** (הסתדרות עובדי מדינה – מיטב-ד"ש; מח"ר, משפטנים, אחיות, עו"ס- מבטחים יותר;)