



## מדינת ישראל

נספח א' (7)

אל: יחידת משאבי אנוש משרד/ יחידה \_\_\_\_\_

מאת: שם העובד/ת \_\_\_\_\_ מס' זהות \_\_\_\_\_

### הנדון: בחירת ביטוח פנסיוני בגין "החזר הוצאות" (5%+5%)

1. ידוע לי כי קופת הגמל לשכירים ששמה נקוב בהסכמים הקיבוציים החלים עלי בהתאם לדירוגי הינה: \_\_\_\_\_

2. החל מיום \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ אבקש להפקיד את הכספים המגיעים לי בגין "החזר הוצאות": \_\_\_\_\_

מס' עמית	מס' קופה בשוק ההון	מס' פוליסה/אסמסא	סמל מוטב מל"מ (טופס 255)	לקופת גמל/קרן פנסיה/ביטוח מנהלים*
הפרשות הממשלה: 5% הפרשות העובד/ת: 5% - 7% (על-פי בחירת העובד/ת).				

3. ידוע לי כי באפשרותי לפנות לארגון העובדים היציג לשם קבלת מידע רלוונטי בעניין.

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 גורם מבטח	

העתק: יחידת המשכורת

\* מחק את המיותר

מהדורה 7/2015 (ח/ע)