

הודעת עמית (ה) בעת הפסקת עבודה

מספר תעודת זהות	שם משפחה	שם פרטי	שם האב	תאריך לידה	מצב משפחתי
_____	_____	_____	_____	_____	_____
כתובת מגורים / Email	רחוב	מס בית	עיר	מיקוד	טלפון
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____@_____	_____	_____	_____	_____	_____

אני החתום מטה מודיע/ה בזה כי הפסקתי את עבודתי ב:

מקום עבודה	מקצוע/תפקיד	תאריך התחלת עבודה	תאריך ההפסקה	סיבת ההפסקה
_____	_____	_____	_____	_____

עברתי לעבוד ב: (מקום העבודה) _____ מקצוע/תפקיד _____ טלפון המעסיק _____
 תאריך תחילת עבודה _____ / _____ / _____ כתובת מקום עבודה _____ רחוב מס' _____ ישוב _____
 לא עובד/ת מתאריך _____

הנני בוחר /ת את החלופה הבאה: (סמן X רק באפשרות אחת) ראה הסבר בדף מצורף

- במקום העבודה החדש אני מבוטח בקרן הפנסיה/ביטוח מנהלים/קופת גמל של _____
 המשך חברות בקרן באופן עצמאי באמצעות הפקדה חודשית (דמי גמולים) של _____ ש"ח בחודש (לא פחות מ- 300 ש"ח). עליך למלא את הוראה לחיוב חשבון הרצ"ב ולהחזיר את הטופס למשרדי הקרן באמצעות פקס 03-6360880 או באמצעות ת.ד. 9300 ת"א מיקוד 61092.
 רכישת ריסק זמני - תשלום פרמיית ביטוח מינימאלית לצורך שמירת זכויות לביטוח נכות ושאירים לתקופה של עד 19 חודשים נוספים (סה"כ 24 חודשים).
 באמצעות ניכוי מיתרת התגמולים.
 המשך חברות בקרן באמצעות המעסיק החדש בהתאם לתכנית הפנסיה.
 על המעסיק לפנות אלינו בטלפון 1-700-700-627 ע"מ לקבל פרטים בנוגע לאופן ההפקדות לקרן. לתשומת ליבך, בקשה שתגיע לקרן לאחר 5 חודשים ממועד הפסקת העבודה, דינה כבקשת הצטרפות מחדש.

תאריך _____ חתימה _____

הוראה לחיוב חשבון - להמשך חברות באופן עצמאי

קוד המוסד	מספר חשבון בבנק	סוג חשבון	קוד מסלקה
29037	_____	_____	_____
אסמכתא מס' /מזהה של הלקוח בחברה			

בנק: _____
 סניף: _____
 כתובת הסניף: _____
 שם העמית בקרן הפנסיה: _____

האם העמית בקרן הינו בעל חשבון הבנק ממנו משולמים הכספים? (הקף את הנוסח) כ / לא

שם בעלי החשבון כמופיע בספרי הבנק	קרבה לעמית	מס' זהות/ה.פ.	רחוב	מס בית	עיר	מיקוד
_____	באם בעל החשבון אינו העמית	_____	_____	_____	_____	_____

נותנים לכם בזה הוראה לחייב את חשבונותינו הנ"ל בסניפכם בגין דמי הגמולים בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם בפעם באמצעי מגנטי, ע"י מיטבית-חברה לניהול קרנות פנסיה בע"מ, כמפורט מטה ב"פרטי ההרשאה".

- יודע ל/ינו כי:
- הוראה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה ממני/מאתנו בכתב לבנק ו מיטבית-חברה לניהול קרנות פנסיה בע"מ שתכנס לתוקף יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה וכן, ניתנת לביטול ע"י הוראת כל דין. ב. אהיה/נהיה רשאי/ם לבטל מראש חיוב מסוים ובלבד, שהודעה על כך תימסר על ידי/ינו לבנק בכתב, לפחות יום עסקים אחד לפני מועד החיוב.
- יודע ל/ינו כי הפרטים שצוינו בכתב ההרשאה ומילויים, הם נושאים שעלינו להסדיר עם המוטב.
- יודע ל/ינו כי סכומי החיוב עפ"י הרשאה זו, יופיעו בדפי החשבון וכי לא תשלח ל/ינו ע"י הבנק הודעה מיוחדת בגין חיובים אלה.
- הבנק יפעל בהתאם להוראות בכתב הרשאה זה, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצועו.
- הבנק רשאי להוציא/נו מן ההסדר המפורט בכתב הרשאה זה, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, ויודיע ל/ינו על כך מיד לאחר קבלת החלטתו, תוך ציון הסיבה.
- נא לאשר למיטבית-חברה לניהול קרנות פנסיה בע"מ בספח המחובר לזה, קבלת הוראות אלו ממני/ מאתנו.

תאריך: _____ חתימת בעלי החשבון: _____

אישור הבנק

קוד המוסד	מספר חשבון בבנק	סוג חשבון	קוד מסלקה
29037	_____	_____	_____
אסמכתא מס' /מזהה של הלקוח בחברה			

לכבוד
 מיטבית-חברה לניהול קרנות פנסיה בע"מ
 דרך מנחם בגין 52, תל אביב
 ת.ד. 9300 מיקוד 61092

קבלנו הוראות מ _____, לכבד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מגנטי שתצגו לנו מדי פעם בפעם, ואשר מספר חשבונות/בנק יהיה נקוב בהם, והכל בהתאם למפורט בכתב ההרשאה. רשמנו לפנינו את ההוראות, ונפעל בהתאם כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת; כל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצועו; כל עוד לא התקבלה אצלנו הוראת ביטול בכתב על-ידי בעלי החשבון, או כל עוד לא הוצאו/ בעלי החשבון מן ההסדר. אישור זה לא יפגע בהתייבויותכם כלפינו, כתב השיפוי שנחתם על-ידיכם

תאריך _____ בנק _____ סניף _____
 (חתימה וחותמת הסניף)