

לכבוד: \_\_\_\_\_  
הפניקים  
תאריך: 30/12/2021  
מועצה מקומית עמק יזרעאל  
הארגון: \_\_\_\_\_  
ח.פ.: 500223094

הנדון: תכנית פנסיונית / ביטוח מנהלים ע"ש: \_\_\_\_\_  
ליאור קוטן

ת.ז.: 303633853 פוליסה מס': 2384187015 מסוג: אכע  
כתובת: נרקיסים 21, אחוזת ברק מספר טלפון: \_\_\_\_\_  
מספר טלפון נייד: 0503009570 כתובת דוא"ל: lior@eyz.org.il

1 הננו להודיעכם כי הנ"ל עובד/ת בחברתנו מתאריך: 01/12/2021

2 אנו מקבלים עלינו את הבעלות על התוכנית / פוליסות החל מתאריך (תוקף שינוי): 01/12/2021  
אין לנו זכויות וחובות בתוכנית / פוליסות עד לתאריך זה.

3 להלן השכר וההפרשות לתוכנית / ביטוח מנהלים בחברתכם:

שכר ברוטו: 1,000 ₪

הפרשות עובד:

תגמולים: \_\_\_\_\_  
א.כ.ע עד: \_\_\_\_\_  
סעיף 47: \_\_\_\_\_  
שונות: \_\_\_\_\_

הפרשות מעביד:

פיצויים: \_\_\_\_\_  
תגמולים: \_\_\_\_\_  
א.כ.ע עד: 2.5%  
שונות: \_\_\_\_\_

אופן הצמדת שכר: ☒ א. תקבול ☐ ג. צמוד תוספת יוקר עם תקרה

☐ ב. צמוד מדד ☐ ד. צמוד תוספת יוקר בלא תקרה

4 הנחיות לביצוע:

א. ביטוח חיים: \_\_\_\_\_  
ב. א.כ.ע: מהשכר לפוליסה 75%  
ג. אחר: \_\_\_\_\_

5 ☐ זכויות בלא תנאי ☐ מיידי ☐ לאחר 3 שנים

☐ קצבה ☐ קרן הפנסיה ☐ הכל

ידוע לי כי משמעות סעיף זה היא מתן הוראה בלתי חוזרת לפיה הכספים יועברו אוטומטית לידי המבוטח, כאשר  
תסתיים עבודתו אצלי מכל סיבה שהיא ולא אוכל לקבל החזר כספי כלשהו בלא קבלת הסכמה מהמבוטח.

6

הסכם עבודה - לפי סעיף 14

יש הסכם בין העובד למעסיק על-פי סעיף 14 לחוק פיצויי פיטורין. ☒הצטרפות במסגרת הסכם קיבוצי. ☐הצטרפות במסגרת הסדר פנסיית חובה - צו הרחבה ינואר 2008. ☐**7 מסלולי השקעה לפיצויים ותגמולים**

נא לבצע שינוי במסלולי ההשקעה על פי הפרוט הבא:

מסלול השקעה	פיצויים (באחוזים)	תגמולים (באחוזים)	מסלול השקעה	פיצויים (באחוזים)	תגמולים (באחוזים)
מניות			כללי (2)		
צמוד מט"ח			כללי (3)		
שקלי			מסלול תלוי-גיל		
אג"ח ופקדונות					
כללי (1)	100	100			

לתשומת לבך: אם לא נבחר מסלול ההשקעה עבור רכיב הפיצויים ייקבע מסלול השקעה ברירת מחדל בפוליסה, עבור רכיב התגמולים ייקבע מסלול ההשקעה הקיים בפוליסה עד למועד קבלת הבעלות.

8 סעיף זה רלוונטי לפוליסות מסוג שיטת הפניקס בלבד.

☐ יש להמשיך מסלול השקעה שיטת הפניקס ללא שינוי ברמת הסיכון☐ יש להמשיך מסלול השקעה שיטת הפניקס, יש לשנות את רמת הסיכון, לרמת סיכון \_\_\_\_

2 אנו ממנים את <sup>סדן סוכנות</sup> <sup>לביטוח חיים</sup> ביטוחים כסוכן הביטוח שלנו לכל דבר ועניין. בקשה זו מבטלת מינוי או כל בקשה קודמת למינוי סוכן ו/או יועץ פנסיוני אחר, לרבות הסכם התקשרות ביני לבין בנק ו/או יועץ ו/או סוכן לצורך קבלת ייעוץ פנסיוני, אשר היו קיימים עד כה. ככל שהיו קיימים, ביחס לפוליסות הרשומות על שמי אצלכם.

ליאור קוטן

בכבוד רב,

מועצה מקומית עמק יזרעאל  
500223094

X

חותמת וחותימת המעביד

דניאל

X

חותימת העובד