

1. פרטי המלג			
שם	מספר תעודת זהות	תאריך לידה	מין ז/נ
מס' טלפון נייד	כתובת	דואר אלקטרוני	
מס' טלפון בבית			

2. פרטי נז/נזג פולג			
שם	מספר תעודת זהות / ת.פ.	תאריך לידה	מין ז/נ
פרט מקום עבודה	עיסוק		

3. פרטי אילו	
1. מועד האירוע בגינו הנך מגיש את התביעה:	
2. מיקום האירוע:	
תיאור נסיבות האירוע:	
3. האם האירוע הינו כתוצאה מתאונה בעבודה / שמירת הריון / תאונה אישית / מחלת מקצוע / תאונת דרכים / פעולת איבה / מלחמה או מחלה? פרט:	
4. במקרה של מחלה, מתי הופיעו לראשונה הסימנים למחלה? נא לצרף אישור רופא מטפל.	
5. מקום עבודתך והיקף המשרה טרם האירוע:	
תאריך הפסקת עבודה / לא הייתה הפסקת עבודה / תאריך חזרה לעבודה / / /	
שכר החודשי הממוצע ב-12 החודשים האחרונים לפני קרות האירוע. _____ ₪.	
יש לצרף 12 תלושי שכר ממקומות העבודה הנ"ל, קודמים למועד האירוע המזכה בגינו הנך תובע פנסיית נכות.	
6. מעמד העמית (הקף בעיגול): שכיר / עצמאי	
7. פרטים על השכלה והכשרה מקצועית ומקומות עבודה קודמים:	
מהי השכלתך? פרט בתי ספר / מוסדות להשכלה גבוהה.	
מהי הכשרתך המקצועית? פרט קורסים והשתלמויות שעברת.	
מה היו עיסוקיך בעבר? פרט עיסוקים ותקופות עבודה.	
8. מועד הפסקת העבודה כתוצאה מסיבת התביעה (כולל הפסקה זמנית כחופשת מחלה) יש לצרף אישורי מחלה .	
9. האם הנך עובד כעת ומה היקף המשרה והכנסתך החודשית? אם כן, פרט מהו המועד הראשון שבו חזרת לעבוד לאחר האירוע.	
יש לצרף תלושי שכר ממקומות העבודה בהם הנך עובד מתאריך תביעת הנכות ועד היום	
10. רשימת המסמכים הנלווים, חוות דעת רפואית נלווית.	
11. שם קופת החולים בה הנך חבר. שם רופא מטפל.	
שמות קופות החולים בהן היית חבר בעבר:	
מיהם הרופאים והמוסדות הרפואיים מהם קיבלת טיפול בקשר לתביעת נכות זו.	
12. הנך מסוגל לעבוד בעבודה כלשהי? אם כן פרט:	
האם הנך מאושפז כעת בבית חולים? אם כן אנא פרט:	
האם נותחת או הנך לפני ניתוח? אם כן פרט מועד הניתוח ושם בית החולים:	
האם אתה סובל או סבלת ממום גופני כלשהו או מחלה ממושכת? אם כן, אנא פרט:	
13. האם האירוע המזכה הינו עקב מעשה או מחדל של צד ג? אם כן פרט:	
14. האם הגשת / ואו בכונתך להגיש תביעת נכות לגוף אחר כגון: קרן פנסייה, חברת בטוח, בטוח לאומי, וכו'. אם כן פרט.	

X

חתימה

שם העמית

תאריך

הרינו להודיעך כי לאחר בדיקת המסמכים ע"י רופא הקרן רשאת הקרן לדרוש מהעמית השלמת פרטים ואו מסמכים שיידרשו בהתאם לצורך. לידעתך, זכאותך תיבדק בהתאם לתקנון הקרן והוראות ההסדר התחיקתי החל על קרן הפנסייה.

הודעות מאת העמית לחברה ישלחו ישירות למשרדי החברה