

שם העמית

כתובת

תאריך:

א.ג.ג.

הנדון: חשבונך בקרן הפנסיה "מיטב דש פנסיה מקיפה" - הבטחת זכויות

(512065202-00000000000163-0000-000)

- ממועד הפסקת התשלומים לקרן הפנסיה המקיפה "מיטב דש פנסיה מקיפה" (להלן: "הקרן") שבניהול מיטב דש גמל ופנסיה בע"מ (להלן: "החברה") ניתנת אפשרות לשמור על הזכויות לפנסיית נכות ושארים ע"י תשלום דמי סיכון בלבד (תשלום ריסק), בכפוף לקיום התנאים הבאים כאמור בתקנון בסעיף 21:
(1) העמית לא ביקש מהחברה בכתב למשוך את כספי התגמולים שנצברו לזכותו בקרן.
(2) בקשת העמית לתשלום ריסק תועבר לחברה עד תום 150 יום ממועד הפסקת התשלומים או תקופת חברותו הפעילה הנמוך מבין השניים.
- הכיסוי האמור יהיה בתוקף לתקופה של עד 24 חודש בלבד, או תקופת חברותך הפעילה האחרונה בקרן שקדמה להפסקת תשלומי דמי הגמולים הנמוך מביניהם.
התשלום מתעדכן בהתאם לעלויות הביטוח.
- התשלום כאמור ישמור על הכיסוי הביטוחי כפי שהיה קיים ערב הפסקת תשלומי דמי הגמולים.
- כל האמור לעיל הינו בכפוף לתקנון קרן הפנסיה והוראות ההסדר החוקי.

בברכה,

מיטב דש גמל ופנסיה בע"מ

לכבוד- מיטב דש גמל ופנסיה בע"מ

הנני מבקש לשמור על הכיסוי הביטוחי כאמור בקרן הפנסיה לתקופה לפי סעיף 2.
אבקש כי תשלום הריסק ינוכה מתוך יתרת הזכאות הצבורה שמקורה בתגמולי העובד.

X

שם מלא + חתימה

תעודת זהות

תאריך