

פרטי מעסיק - קרנות פנסיה

כרטיז מועסיק

שם המעסיק _____ ח.פ. / ע.מ. _____

כתובת המעסיק _____ טלפון _____ - _____ פקס _____ - _____

כתובת למשלוח דואר _____ דואר אלקטרוני _____

אנשי קשר

שם פרטי ומשפחה	תפקיד	טלפון	דואר אלקטרוני
_____	_____	_____ - _____	_____
שם פרטי ומשפחה	תפקיד	טלפון	דואר אלקטרוני
_____	_____	_____ - _____	_____
שם פרטי ומשפחה	תפקיד	טלפון	דואר אלקטרוני
_____	_____	_____ - _____	_____

חתימת _____ או _____ ביחד עם חתימת _____ או _____

בצירוף חותמת המעסיק מחייבת את המעסיק בכל הקשור להצטרפות לקרן הפנסיה "איילון מיטב פנסיה מקיפה" 512065202-000000000000163-0000-000 "איילון מיטב פנסיה כללית" 512065202-0000000000000660-0000-000 (להלן: "קרן הפנסיה") ולנובע מהצטרפות לקרן הפנסיה, לרבות מתן הוראות ופנייה לקרן הפנסיה מאת המעסיק. לשון רבים כוללת לשון יחיד.

_____ X חתימת וחותמת המעסיק

_____ תאריך

מספר הפרשול אלוני מועסיק אקרונו פנסיה

הואיל ומעת לעת עובדים אשר מועסקים על ידינו ("העובדים"), אשר יחפצו בכך, יגישו לכם בקשות הצטרפות לקרנות הפנסיה המנוהלות על ידכם ("קרנות הפנסיה"); והואיל ומוסכם בינינו לבין העובדים כי ככל שהם יתקבלו על ידכם כעמיתים בקרנות הפנסיה בהתאם לשיקול דעתכם בלבד, אנו ננכה מדי חודש אחוז מסוים ממשכורתם החודשית לצורך העברת הכספים אליכם להפקדה בקרן הפנסיה הרלבנטית, לפי העניין ("הפרשות העובדים"); והואיל ובכוונתנו בנוסף על הפרשות העובדים להפריש בעבורם תשלומים חודשיים רצופים לקרן הפנסיה הרלבנטית לפי העניין, כהפרשות מעסיק, והכול בהתאם ובכפוף להוראות ההסדר התחיקתי, וכפי שיפורט להלן ("הפרשות המעסיק");

לפיכך אנו נעביר אליכם מדי חודש את שיעורי ההפרשות המפורטים להלן, בצירוף רשימה חודשית מפורטת של העובדים לצורך הפקדתם בקרן הפנסיה הרלבנטית, לפי העניין, כל זאת בהתאם להסדר התחיקתי שיהיה בתוקף.

הפרשות עובד לתגמולים לפי % _____ הפרשות מעסיק לפיצויים לפי % _____

הפרשות מעסיק לתגמולים לפי % _____ סה"כ הפרשות % _____

בהעדר חתימה וחותרמת מעסיק תחושב הכנסה מבוטחת לפי ברירת מחדל - שיעור הפרשות תגמולים 11.5%.

ידוע לנו כי על כל הכספים המועברים על שם העובד ל"איילון מיטב פנסיה מקיפה" 512065202-000000000000163-0000-000 "איילון מיטב פנסיה כללית" 512065202-0000000000000660-0000-000 יחולו הוראות תקנון קרן הפנסיה, כפי שיהיו מעת לעת. ידוע לנו כי לא נהיה זכאים לקבל את הכספים שהפקדנו בעבור עובדנו לקרן הפנסיה בחזרה אלא אך ורק בהתאם להוראות הדין. אנו מתחייבים להודיעכם בכתב בדואר רשום על כל מקרה, אשר בהתאם להוראות הדין אין לשלם בגינו לעובד כספים מהתשלומים שאנו העברנו על שם העובד, וכל עוד לא נודיעכם כאמור תהיו רשאים לשלם את הכספים.

התנאים הנ"ל הינם בנוסף ובכפוף להוראות ההסדר התחיקתי.

_____ X חתימת וחותרמת המעסיק

_____ תאריך