

תאריך: _____

שם המעסיק: _____

הנדון: תביעה לתשלום פנסיה – זקנה

הנני: _____

שם המשפחה _____ שם פרטי _____

תעודת זהות _____ מין _____ תאריך לידה _____

רחוב _____ ת.ד. _____ מס' _____ ישוב _____ מיקוד _____

טלפון בבית _____ טלפון נייד _____ כתובת דוא"ל _____

בהתאם לתקנון קרן הפנסיה ובכפוף להסדר התחיקתי מבקש בזאת לשלם לי פנסיה כדלקמן:

מועד הפרישה המבוקש ____/____/____ (לפחות 30 יום מהגשת התביעה).

מתכונה: פנסיית זקנה

- רגילה - פנסיה מלאה לכל החיים ופנסיה לשאירים.
- 1 - פנסיית זקנה מוקטנת לכל החיים תוך השלמות:
 - 60 תשלומי פנסיה מלאים לשאירים
 - 120 תשלומי פנסיה מלאים לשאירים
 - 180 תשלומי פנסיה מלאים לשאירים
 ולאחריהם תשלומי פנסיית שאירים רגילה
- 2 - פנסיית זקנה מוגדלת לכל החיים תוך ויתור על פנסית שאירים (לעמית שאין לו שאירים בעת הפרישה).
- 3 - פנסית זקנה מוגדלת לכל החיים תוך ויתור על פנסית שאירים (לעמית שאין לו שאירים בעת הפרישה)
 - תשלום היוון של השלמה ליורשים ל -
 - 60 תשלומי פנסיה מלאים לשאירים
 - 120 תשלומי פנסיה מלאים לשאירים
 - 180 תשלומי פנסיה מלאים לשאירים

הערות:

- * עמית שבחר במתכונת 2 או 3 מצהיר בזאת כי אין ולא יהיו לו שאירים בכח בעת פרישתו.
- * מתכונת 1 ו- 3 - לעמית שלא היה זכאי לפנסיית נכות כלשהי בשנה שקדמה למועד הפרישה - בלבד שגילו בסיום התקופה לא יעלה על 85 שנים

הצהרה והתחייבות

הנני הח' מ מצהיר בזאת כדלקמן:

- ❖ כל הנתונים שנמסרו על ידי ו/או ע"י מי מטעמי בטופס זה ו/או בכל מסמך נלווה הינם נכונים ומלאים.
- ❖ ידוע לי כי על פי תקנות תוכנית הפנסיה "כל אדם שקבל או ניסה לקבל בטעות, בהטעיה או במרמה כספים או זכויות מהקרן רשאית הקרן להפקיע הזכויות שלגביהן נעשו הטעות, ההטעיה או המרמה".
- ❖ הנני מתחייב/בת בזאת להמציא לכם כל מסמך, תעודה ומידע שאדרש בקשר עם תביעתי לתשלום הפנסיה הנ"ל.

_____ חתימת מבקש הפנסיה

_____ תאריך