עובד/ת יקר/ה,

**הנדון: זכאות להסדר ביטוח פנסיוני במכללת "חמדת הדרום"**

אנו מברכים אותך על הצטרפותך לחברתנו ושמחים לבשר לך כי במסגרת תנאי העסקתך הנך זכאי/ת להסדר פנסיוני על פי בחירתך.   
ההסדר הפנסיוני מקנה לך קצבה חודשית בגיל פרישה ויכול להקנות לך כיסוי ביטוחי למקרה פטירה ו/או אובדן כושר עבודה/נכות, והכל בהתאם לבחירתך.

לתשומת ליבך, על פי חוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (קופות גמל) התשס"ה - 2005, באפשרותך לקבוע את היצרן הפנסיוני, סוג התכנית הפנסיונית לחסכון הפנסיוני, וכן את נותן השירות.

**שים לב, עד לתאריך 25 לחודש הראשון להעסקתך, עליך לעדכן במסמך זה בדבר הסדר החיסכון הפנסיוני אליו את/ה מבקש להצטרף (\*).**

**🗆 אין ברשותי תכניות פנסיוניות פעילות / אני מבקש להצטרף להסדר פנסיוני כמוגדר מטה (יש לסמן את בחירתך).**

**🗆 יש ברשותי תכניות פנסיוניות פעילות – באחריותי לעדכן את מחלקת השכר על התוכניות שאני מעוניין שיפקידו לי אליהן (בהתאם לנספח א', המצ"ב).**

**להלן אופציות הבחירה העומדות ברשותך**: (נא לסמן ב- X ):

🗆 **אופציה א'** - הסדר באמצעות "הלמן אלדובי" קרן פנסיה ברירת מחדל (כפי שהוגדרה על ידי המדינה).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **חברה** | **דמי ניהול מההפקדות** | **דמי ניהול מהצבירה** | **איש קשר** |
| הלמן אלדובי | 1.49% | 0.05% | הצירוף יבוצע באופן אוטומטי על ידי המעסיק |

🗆 **אופציה ב'** - הסדר באמצעות "הראל קרן פנסיה", אשר יש עימה התקשרות בתנאים מיטבים כדלקמן:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **חברה** | **דמי ניהול מההפקדות** | **דמי ניהול מהצבירה** | **איש קשר** |
| הראל פנסיה | 1.40% | 0.20% | הצירוף יבוצע באופן אוטומטי על ידך העובד ומול קרן הפנסיה |

🗆 **אופציה ג'** - כל הסדר אחר לפי בחירתך החופשית שהינו בחברת \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (קרן פנסיה / ביטוח מנהלים).

**בבחירת אפשרות זו, חובתך להעביר למדור השכר טופס הצטרפות לתוכנית הנבחרת + טופס פיצול שכר (נספח א', מצ"ב).**

(\*) **ככל שלא תבחר ולא יועבר למדור שכר טופס הצטרפות לתוכנית הנבחרת עד לחודש לפני מועד זכאותך להפקדה, יפקיד המעסיק לקרן פנסיה ברירת המחדל "הלמן אלדובי", שהינה אחת מארבע קרנות הפנסיה שנבחרו על ידי רשות שוק ההון.**

**כאמור, באפשרותך לקבוע את היצרן הפנסיוני, סוג התכנית הפנסיונית לחסכון הפנסיוני וכן את נותן השירות ולבצע שינויים בהסדר הקיים בכל שלב.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תאריך ת"ז שם העובד חתימת העובד

**נספח א'**

תאריך\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

לכבוד

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ("החברה")**

***עובד יקר – אנא השלם את הפרטים הבאים. אנו מציעים להיעזר ביועץ/הסוכן הפנסיוני שלך או בגוף המוסדי שמנהל את המוצר הפנסיוני אליו הנך מצטרף לשם השלמת הפרטים המדויקים.***

אני \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מעדכן בזאת את החברה על המוצר הפנסיוני בו בחרתי לצורך הפקדת התשלומים הפנסיוניים בגיני בקשר עם העסקתי בחברה, כדלקמן:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **סוג התוכנית** | **שם חברה** | **מספר ח.פ.** | **מ.ה** | **מספר**  **פוליסה** | **שכר** | **פיצויים** | **תגמולי מעביד** | **אובדן כושר עבודה** | **תגמולי עובד** | **הצמדה:**  **מקובע לתקרה/**  **מדד/ יחסי/**  **יתרת השכר** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

החל מתאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, אבקש כי תעבירו את הפקדות לתוכניות הפנסיוניות בהתאם לפירוט בטבלה שלהלן:

* מקובע לתקרה- שכר המקובע לתקרת ההפקדה המותרת לקרן הפנסיה, נכון לשנת 2019, הפרמיה החודשית המקסימאלית להפקדה הינה 4,212 ₪.
* יחסי- הגדרת השכר לכל תכנית כאחוז חלקי ( לדוגמא: 50%-50%, 80%-20% וכו').
* יתרת השכר- תכנית מסוימת מקובעת לשכר X והתכנית הנוספת תקבל את יתרת השכר.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**שם העובד מס' זהות חתימה**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**שם הסוכן/מנהל ההסדר חתימת הסוכן/מנהל ההסדר**