הנדון: **קרן פנסיה**

להלן קרנות הפנסיה שהטכניון ומוסד הטכניון הגיעו אתם להסדר מיוחד. הנך רשאי לפנות לאחד הנציגים ולקבל

יעוץ מהם או לבחור בכל קרן פנסיה אחרת, בהתאם לשיקול דעתך והחלטתך הבלעדיים.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **שם הקרן** | **מסלול** | **% מההפקדה** | **% מהיתרה הצבורה** | **נציג החברה ופרטי התקשרות** | |
| **מגדל- מקפת חדשה** | התחלתי | 0.85% | 0.17% | קרן רביע | 052-3584611 |
|  | סכום צבור גבוה\*\* | 2.70% | 0.00% |  | [kerenr@migdal.co.il](mailto:kerenr@migdal.co.il) |
| **מנורה מבטחים** | התחלתי | 1.60% | 0.15% | אורי כץ | 050-4049362 |
|  | סכום צבור גבוה | 2.50% | 0.05% |  | [urika@menoramivt.co.il](mailto:urika@menoramivt.co.il) |
| **כלל** | התחלתי | 0.90% | 0.15% | שירן קגן | 052-5923286 |
|  | סכום צבור גבוה | 1.70% | 0.05% |  | [shiranshm@clal-ins.co.il](mailto:shiranshm@clal-ins.co.il) |
| **הראל** | התחלתי | 0.90% | 0.19% | נורית שרם | 052-3862419 |
|  | סכום צבור גבוה | 2% | 0.10% |  | [nuritsh@harel-ins.co.il](mailto:nuritsh@harel-ins.co.il) |
| **פניקס** | שנתיים ראשונות | 1.00% | 0.00% | בטי אביקזר | 054-6660728 |
|  | אחרי שנתיים | 1% | 0.15% |  | [bettya@fnx.co.il](mailto:bettya@fnx.co.il) |

\*\*סכום צבירה מינימלי: 200,000 ₪, סכום פרמיות מצטבר: 2,000 ₪

**במוסד הטכניון נקבעה קרן הפנסיה "מקפת חדשה" כקרן "ברירת מחדל". בחירה זו תופעל אוטומטית ותבטח עובד**

**שלא יבחר עד למועד המשכורת הראשונה אפיק הפנסיוני.**

לאחר שבחרת את הקרן פנסיה אליה את/ה מעוניין/ת להצטרף יש למלא טפסי הצטרפות.

אין באמור במסמך זה משום מתן יעוץ כלשהו ו/או הכוונה ו/או המלצה על קרן כלשהי.

בחירת הקרן תעשה על ידי העובד ועל פי שיקול דעתו ואחריותו.

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

***אני מעוניין/ת*** להצטרף לקרן הפנסיה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***אני מעוניין/ת*** להצטרף לביטוח מנהלים בחברת \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

פרטי הסוכן: שם \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ כתובת \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

טל:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ נייד\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**שם מס. תעודת זהות תאריך חתימה**