

בקשה לביטול דמי ניהול במסגרת תוכנית פנסיה מבטיחה

פרטי העמית		
שם המשפחה	שם פרטי	מספר תעודת זהות

אני מעוניין/ת לבטל את השתייכותי לתוכנית פנסיה מבטיחה, ולעדכן דמי ניהול בהתאם להסכם המעסיק
(שם מעסיק) _____

ידוע לי, כי ככל שאצטרף מחדש לתוכנית בעתיד, יחולו תנאי התוכנית כפי שיהיו בתוקף באותו המועד.

אנו עומדים לרשותך בכל שאלה או בקשה בטלפון שמספרו *5454

חתימה X

