



בחירת מסלול השקעה "כלל פנסיה משלימה"

א. פרטים אישיים

שם משפחה		שם פרטי		מספר תעודת זהות	
מצב משפחתי		תאריך מצב משפחתי		שם משפחה קודם	
<input type="checkbox"/> רווק	<input type="checkbox"/> נשוי	<input type="checkbox"/> גרוש	<input type="checkbox"/> אלמן	תאריך לידה	מין <input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה

אני מוסר לכלל חברה לביטוח בע"מ מידע אישי מרצוני ובהסכמתי. לרוב אין חובה חוקית למסור את המידע, אך בלעדיו לא ניתן יהיה לרכוש את המוצר או לקבל את השירות לגביו לא אמסור את המידע. גופים מוסדיים בקבוצת כלל החזקות עסקי ביטוח בע"מ ישתמשו במידע זה, במידע אחר שבידם ובמידע שיגיע אליהם, כבעלי שליטה, לצורך אספקת שירות, ניהול עסקים, עמידה בהוראות החוק, פיתוח עסקי (כולל שיווק ופרסום מותאם אישית), להגנה על זכויותיהם ולשימושים לגיטימיים אחרים. המידע יועבר גם לגורמים המספקים לקבוצה שירותים שונים, לסוכני ביטוח, ולגורמים אחרים לפי דין, למטרות כאמור לעיל. פירוט נוסף אודות מטרות השימוש, למי ימסר המידע, דרכי ההתקשרות עם הממונה על הגנת הפרטיות בקבוצה וזכותך לבקש לעיין במידע האישי אודותך במאגרי המידע ולבקש לתקנו אם אינו נכון, נמצא במדיניות הפרטיות בכתובת www.clalbit.co.il (מדיניות הפרטיות - כלל ביטוח).

ב. דרכי התקשרות - כתובת

יישוב	רחוב	מס' בית	מס' דירה	ת.ד.	מיקוד
מספר טלפון	מספר נייד	דוא"ל			

אני מסכים/מה כי החברה וחברות נוספות בקבוצת כלל, תשלחנה אליי מסמכים והודעות (לרבות מסמכי הפוליסה, דוחות שנתיים, ומסמכים הנדרשים על פי דין), בקשר עם כל מוצרי הביטוח הפנסיה והגמל הקיימים לי בקבוצת כלל, באמצעות:

אמצעי דיגיטלי (דואר אלקטרוני ו/או מסרון לטלפון נייד) **דואר רגיל**

לידיעתך, אם לא תבחר/י באחת האפשרויות המפורטות יישלחו אליך מסמכים והודעות כאמור באמצעי דיגיטלי (דואר אלקטרוני ו/או מסרון לטלפון הנייד), ככל שקיים בידי הקבוצה.

ידוע לי כי פרטי ההתקשרות שמסרת לי לעיל (מספר טלפון נייד וכתובת דואר אלקטרוני) יעודכנו במערכת כל החברות מקבוצת כלל, עבור כל מוצרי הביטוח הפנסיה והגמל הקיימים לי בקבוצה, וישמשו לביצוע פניות אליי.

ככל שברצונך לעדכן את ההסכמות האמורות ו/או את פרטיך האישיים רק עבור מוצר ביטוח או חיסכון מסוים ניתן לפנות למוקד שירות הלקוחות בטלפון *5454.

אני מאשר כי החברה תפנה אלי, לצורך הצעת מוצרים ושירותים שונים, בין בדיוור ישיר ובין בדרך אחרת, כולל באמצעות הדואר ו/או הטלפון ו/או הפקסימיליה ו/או מערכת חיוג אוטומטי ו/או הודעות אלקטרוניות ו/או הודעות מסר קצר. אני אהיה רשאי להודיע בכל עת כי אינני רוצה לקבל דיוור ישיר ו/או הודעות שיווקיות.

איני מאשר.

תאריך _____ חתימה _____

ג. מסלולי ההשקעה בקרן נא סמן את מסלול ההשקעה המבוקש:

פיצויים	תגמולים
<input type="checkbox"/> מודל השקעות תלוי גיל (מסלול ברירת המחדל)	<input type="checkbox"/> מודל השקעות תלוי גיל (מסלול ברירת המחדל)
<input type="checkbox"/> מסלול לבני 50 ומטה	<input type="checkbox"/> מסלול לבני 50 ומטה
<input type="checkbox"/> מסלול לבני 50 עד 60	<input type="checkbox"/> מסלול לבני 50 עד 60
<input type="checkbox"/> מסלול לבני 60 ומעלה	<input type="checkbox"/> מסלול לבני 60 ומעלה
<input type="checkbox"/> מסלול מניות	<input type="checkbox"/> מסלול מניות
<input type="checkbox"/> מסלול משולב סחיר	<input type="checkbox"/> מסלול משולב סחיר
<input type="checkbox"/> מסלול עוקב מדדים גמיש	<input type="checkbox"/> מסלול עוקב מדדים גמיש
<input type="checkbox"/> מסלול עוקב מדד S&P 500	<input type="checkbox"/> מסלול עוקב מדד S&P 500
<input type="checkbox"/> מסלול עוקב מדדי מניות	<input type="checkbox"/> מסלול עוקב מדדי מניות
<input type="checkbox"/> מסלול כללי*	<input type="checkbox"/> מסלול כללי*
<input type="checkbox"/> מסלול כספי (שקלי)	<input type="checkbox"/> מסלול כספי (שקלי)
<input type="checkbox"/> מסלול מניות סחיר	<input type="checkbox"/> מסלול מניות סחיר
<input type="checkbox"/> מסלול אג"ח סחיר	<input type="checkbox"/> מסלול אג"ח סחיר

* ניתן לבחור בכל אחד מהמסלולים למעט בחירה במסלול כללי המתאפשרת רק במידה והיית עמית במסלול זה ביום 31.12.2015.



ג. מסלולי ההשקעה בקרן - המשך

תגמולים

פיצויים

לעמית הבוחר במסלול כספי (שקלי) בלבד:
 סמן את בחירתך: (חובה)
 תקופת הבחירה במסלול (בחודשים): 24 ■ 12 ■ 6 ■
 מסלול השקעה למעבר בתום תקופת הבחירה:

שם מסלול השקעה
<input type="checkbox"/> מסלול לבני 50 ומטה
<input type="checkbox"/> מסלול לבני 50 עד 60
<input type="checkbox"/> מסלול לבני 60 ומעלה
<input type="checkbox"/> מסלול מניות
<input type="checkbox"/> מסלול משולב סחיר
<input type="checkbox"/> מסלול עוקב מדדים גמיש
<input type="checkbox"/> מסלול עוקב מדד S&P 500
<input type="checkbox"/> מסלול עוקב מדדי מניות
<input type="checkbox"/> מסלול כללי*
<input type="checkbox"/> מסלול מניות סחיר
<input type="checkbox"/> מסלול אג"ח סחיר

לעמית הבוחר במסלול כספי (שקלי) בלבד:
 סמן את בחירתך: (חובה)
 תקופת הבחירה במסלול (בחודשים): 24 ■ 12 ■ 6 ■
 מסלול השקעה למעבר בתום תקופת הבחירה:

שם מסלול השקעה
<input type="checkbox"/> מסלול לבני 50 ומטה
<input type="checkbox"/> מסלול לבני 50 עד 60
<input type="checkbox"/> מסלול לבני 60 ומעלה
<input type="checkbox"/> מסלול מניות
<input type="checkbox"/> מסלול משולב סחיר
<input type="checkbox"/> מסלול עוקב מדדים גמיש
<input type="checkbox"/> מסלול עוקב מדד S&P 500
<input type="checkbox"/> מסלול עוקב מדדי מניות
<input type="checkbox"/> מסלול כללי*
<input type="checkbox"/> מסלול מניות סחיר
<input type="checkbox"/> מסלול אג"ח סחיר

לתשומת לבך, בקשה לשינוי מסלול השקעה תבוצע בהתאם ללוחות הזמנים שנקבעו בהוראות הדין. אם מועד שינוי המסלול יחול באחד משלושת ימי העסקים הראשונים של החודש, הקופה/הקרן תהא רשאית לדחות את מועד שינוי המסלול ליום העסקים הרביעי באותו החודש.

ד. אישור מעסיק

1. במקרה של שינוי ברכיב הפיצויים של כספים שהופקדו בקרן הפנסיה או בקופת גמל אחרת והועברו לקרן הפנסיה, יש צורך בחתימה וחותמת המעסיק אלא אם התקיים אחד מהתנאים הבאים:
 * נבחר מסלול השקעה ברירת מחדל בקרן הפנסיה
 * קיים הסכם לפי סעיף 14 על כל רכיב הפיצויים, יש לצרף אישור רלוונטי
2. יובהר כי טופס ללא חתימת מעסיק ושינוי המסלול אינו למסלול ברירת המחדל או לא צורך אישור רלוונטי, לא יעודכן השינוי במסלול ההשקעה ברכיב הפיצויים אלא ברכיבי התגמולים בלבד.

אישור המעסיק לניוד מסלולים בכספי פיצויים:

לניוד מסלולים של כספי הפיצויים:

שם המעסיק _____ חתימת החברה _____ חותמת החברה _____

תאריך _____

חתימת העמית/ה _____

את המסמכים נא החזרי/י לקופה באמצעות הכתובת:

כלל פנסיה וגמל בע"מ, ראול ולנברג 36 - רמת החייל, ת.ד. 58250,

תל-אביב 6158102

לברורים ניתן לפנות למחלקת שירות לקוחות לטלפון: 03-7111110 או 5454*