

בקשה לשינוי טעמי השקעה

שיטת הפניקס

תיק פנסיוני אישי מבוסס מדדים

(טופס זה מנוסח בלשון זכר אך פונה לנשים ולגברים כאחד)

מס' פוליסה	צוות	שם הסוכן	מס' הסוכן
------------	------	----------	-----------

פרטי המבוטח			
שם משפחה	שם פרטי	ת.ז.	טלפון
דואר אלקטרוני			

בקשת המבוטח	
אבקש לשנות את טעמי ההשקעה בפוליסה על שמי בהתאם לפירוט שלהלן.	

ההפקדות השוטפות וכספי החיסכון הצבורים יושקעו לפי הפירוט שלהלן:

שינוי טעמי השקעה בפוליסות פרט/תגמולים לעצמאים

שינוי שיטת ההשקעה מ"מסלול לחיים" ל"שיטת הפניקס" (יש למלא בנוסף את טעמי ההשקעה)

שינוי בכל הפוליסות "שיטת הפניקס"

שינוי בפוליסה/ות מספר _____, _____, _____, _____, _____, _____

בכל אחד מטעמי ההשקעה יש לסמן את השינוי המבוקש או לחילופין לסמן "ללא שינוי".

*במידה ולא צוין אף אחד מאלה ייבחר הטעם המתאים לברירת המחדל כפי שתוגדר ותתעדכן בחברה מעת לעת ע"י ועדת ההשקעות.

שינוי טעמי ההשקעה	
ללא שינוי	טעמי ההשקעה בכפוף להכשר ההילכתי*
<input type="radio"/>	<input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא
<input type="radio"/>	טווח תקופת החסכון לצורך השקעה עד גיל _____ (אפשרות בחירה בין 60 ל-80)
<input type="radio"/>	מידת סיכון רצויה <input type="radio"/> 1 נמוך ביותר <input type="radio"/> 2 בינוני נמוך <input type="radio"/> 3 בינוני <input type="radio"/> 4 בינוני גבוה <input type="radio"/> 5 גבוה
<input type="radio"/>	מידת חשיפה רצויה להשקעות בחו"ל % _____ (טעמי ההשקעה שיוגדרו לא יחרגו בכל מקרה משעורי המקסימום והמינימום כפי שהגדירה החברה מעת לעת)
* ההשקעות במסלול זה תהיינה בכפוף להכשר ההילכתי. ההשקעות תהיינה בסמכותה ובאחריותה הבלעדית של ועדת ההשקעות והחברה המנהלת תהיה מחויבת לפעול באמנות כלפי העמיתים במסלול זה. השאת התשואה במסלול זה מוגבלת בכך שההשקעות בו כפופות להכשר ההילכתי.	

אישור בעל הפוליסה	
תאריך	שם פרטי ומשפחה
<input checked="" type="checkbox"/>	חתימת בעל הפוליסה

שינוי טעמי השקעה בפוליסות מנהלים ועובדים שכירים

שינוי שיטת ההשקעה מ"מסלול לחיים" ל"שיטת הפניקס" (יש למלא בנוסף את טעמי ההשקעה)

שינוי בכל הפוליסות "שיטת הפניקס"

שינוי בפוליסה/ות מספר _____, _____, _____, _____, _____, _____

בכל אחד מטעמי ההשקעה יש לסמן את השינוי המבוקש או לחילופין לסמן "ללא שינוי".

*במידה ולא צוין אף אחד מאלה ייבחר הטעם המתאים לברירת המחדל כפי שתוגדר ותתעדכן בחברה מעת לעת ע"י ועדת ההשקעות.

שינוי טעמי ההשקעה	
ללא שינוי	טעמי ההשקעה בכפוף להכשר ההילכתי**
<input type="radio"/>	<input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא
<input type="radio"/>	טווח תקופת החסכון לצורך השקעה עד גיל _____ (אפשרות בחירה בין 60 ל-80)
<input type="radio"/>	מידת סיכון רצויה <input type="radio"/> 1 נמוך ביותר <input type="radio"/> 2 בינוני נמוך <input type="radio"/> 3 בינוני <input type="radio"/> 4 בינוני גבוה <input type="radio"/> 5 גבוה
<input type="radio"/>	מידת חשיפה רצויה להשקעות בחו"ל % _____ (טעמי ההשקעה שיוגדרו לא יחרגו בכל מקרה משעורי המקסימום והמינימום כפי שהגדירה החברה מעת לעת)
<input type="radio"/>	טווח התקופה לניצול כספי הפיצויים <input type="radio"/> זהה לתקופת החיסכון <input type="radio"/> לטווח המינימלי לאחר עגינה
** ההשקעות במסלול זה תהיינה בכפוף להכשר ההילכתי. ההשקעות תהיינה בסמכותה ובאחריותה הבלעדית של ועדת ההשקעות והחברה המנהלת תהיה מחויבת לפעול באמנות כלפי העמיתים במסלול זה. השאת התשואה במסלול זה מוגבלת בכך שההשקעות בו כפופות להכשר ההילכתי.	

אישור המעביד לבחירת מסלול השקעה לכספי הפיצויים, ורק אם לא חל הסכם לפי סעיף 14 לחוק פיצויי פיטורים	
תאריך	שם פרטי ומשפחה
<input checked="" type="checkbox"/>	חתימת וחותמת המעביד

חתימת המבוטח	
תאריך	שם פרטי ומשפחה
<input checked="" type="checkbox"/>	חתימת המבוטח