



בקשה לשמירת זכאות לקצבת נכות ושאיירים ("ריסק אוטומטי")

☐ מגדל מקפת משלימה

☐ מגדל מקפת אישית

טופס מספר **2726**

פרטי העמית					
שם פרטי			שם משפחה		מספר זהות
מיקוד	ת"ד	מס' דירה	מס' בית	כתובת מגורים (רחוב)	יישוב

שמירת זכאות לקצבת נכות ושאיירים בהפסקת תשלומים (הסדר ביטוח מראש)

אני מבקש/ת כי במקרה של הפסקת תשלומים, ינוכו לי דמי ביטוח (ריסק) ממרכיב תגמולי העמית ביתרת הזכאות הצבורה הרשומה על שמי וזאת לתקופה שאורכה כתקופת ההפקדות הרצופה האחרונה בקרן ולא יותר מ-24 חודשים וזאת על מנת לשמור על רמת הכיסוי הביטוחי כפי שהיתה במועד תשלום דמי הגמולים האחרון. אם ארצה לבטל את הסדר לתשלום דמי ביטוח כאמור, אודיע לכם בכתב בתוך 21 ימים ממועד התשלום האחרון לקרן.

חתימת
העמית

תאריך

(מהדורה 03.2019)



0125727260101190319

עמוד **1** מתוך 1 דפים

מגדל מקפת קרנות פנסיה וקופות גמל בע"מ

קוד מסמך: 1348