



נספח א' – טופס בקשה לקבלת גמלה פנסיונית מטעמי נכות

1. הנני נותן בזאת הסכמתי לבוא בפני ועדה רפואית מחוזית של משרד הבריאות לבדיקת כושר עבודתי, וידוע לי כי במידה וועדה זאת תקבע כי אינני כשיר לתפקידי הנוכחי בצה"ל או תפקיד אחר בצה"ל, לרבות בכפוף למגבלות רפואיות, הוועדה לביטוח מקיף של משרד הביטחון תהיה רשאית לקבוע את יציאתי לפרישה מטעמי נכות, ולשלם לי קצבת נכות על חשבון משרד הביטחון, עד גיל פרישה על-פי חוק, או לשלם לי גמלת נכות זמנית או חלקית מבלי לפרוש מעובדתי בצה"ל, בהתאם להוראות התקנון האחיד של מבטחים מוסד לביטוח סוציאלי של עובדים בע"מ (להלן: תקנון מבטחים הוותיקה).
2. ידוע לי כי, בהתאם לקבוע בתקנון קרן מבטחים הוותיקה, יציאתי לפרישה מטעמי נכות וקבלת קצבת נכות מאת משרד הביטחון בהתאם, או קבלת גמלת נכות זמנית או חלקית מבלי לפרוש מעובדתי בצה"ל, עשויה לבטל את האפשרות למשוך את הכספים הצבורים על שמי בקרן מבטחים הוותיקה על ידי, על-ידי שאירי ו/או על-ידי יורשתי, והכל בכפוף להוראות הרלוואנטיות בתקנון מבטחים הוותיקה.
3. ידוע לי, כי לאחר יציאתי לפרישה מטעמי נכות, או קבלת גמלת נכות זמנית או חלקית מבלי לפרוש מעובדתי בצה"ל, לא אוכל לוותר על זכותי לקצבת נכות, מאת משרד הביטחון או מאת קרן מבטחים הוותיקה לאחר הגעתי לגיל פרישה על-פי חוק, על מנת להיות זכאי למשיכת ערכי הפדיון שצבורים על-שמי בקרן מבטחים הוותיקה.
4. ידוע לי שאני רשאי לפנות לקבל יעוץ פנסיוני אצל גורם חיצוני מקצועי מוסמך אודות הכדאיות הכלכלית ופנסיונית לצאת לפרישה מטעמי נכות, או קבלת גמלת נכות זמנית או חלקית מבלי לפרוש מעובדתי בצה"ל, כמפורט לעיל, לרבות בהשוואה לאפשרות לפרוש מטעמי זקנה בעת הגעתי לגיל פרישה על-פי חוק, ובהתחשב במצבי הרפואי, ובהשוואה לאופציות אחרות שעומדות לזכותי בהתאם להוראות התקנון המבטחים הוותיקה ככל שיש כאילו.
5. ידוע לי כי מערכת הביטחון איננה אמורה או מוסמכת לתת לי יעוץ פנסיוני בנושאים האמורים לעיל ובכלל, ואני מוותר על כל טענה או תביעה נגד מערכת הביטחון אודות הסכמתי לצאת לפרישה מטעמי נכות, לרבות אודות ההשלכות הכלכליות ופנסיוניות של פרישתי מטעמי נכות עליי, על שאירי ועל יורשתי.

6.

א. שם העובד:

ב. חתימת העובד:

7. עד לחתימת העובד:

א. שם:



ב. חתימה: