



**PREDIKANTE PENSIOENFONDS VAN DIE NG KERK IN SA**

Hoofbeampte: Ds AH Minnaar

De Langestraat 5  
BELLVILLE  
7530

Privaat sak X8  
BELLVILLE  
7535

[www.ppfkaapkerk.co.za](http://www.ppfkaapkerk.co.za)

Registrasieno 12/8/3615/1

T 021 957 7100  
S 083 270 5211  
E [bossie@kaapkerk.co.za](mailto:bossie@kaapkerk.co.za)

## Keuse ten opsigte van sterftedekking

(slegs van toepassing vir nuwe toetreders **of** vir huidige lede wat dekkingsveelvoud [sien 6.2 en 7.1] wil verhoog of verlaag)

**Naam en voorletters:** .....

**ID Nommer:** .....

**Deelnemende werkgewer (Gemeente of instansie):** .....

Dui asseblief u keuse aan deur 'n kruis (x) in die toepaslike blokkie te maak. Die **verstekopsie** is gelyk aan vier keer die risikosalaris. Dit is R1 647 520 (411 880 x 4). Indien u nie 'n opsionele addisionele dekking kies nie, sal u sterftedekking outomaties gestel word op R1 647 520.

Ek kies om die volgende sterftedekking te neem (merk met 'n kruis in die keuse kolom):

Verplig	Addisioneel	Totaal	Keuse	Premie per maand
1 647 520	= 4x RS	1 647 520		320,00
1 647 520	plus 1 x = 5x RS	2 059 400		385,00
1 647 520	plus 2 x = 6x RS	2 471 280		451,00
1 647 520	plus 3 x = 7x RS	2 883 160		516,00
1 647 520	plus 4 x = 8x RS	3 295 040		581,00
1 647 520	plus 5 x = 9x RS	3 706 920		647,00
1 647 520	plus 6 x = 10x RS	4 118 800		713,00
1 647 520	plus 7 x = 11x RS	4 530 680		777,00
1 647 520	plus 8 x = 12x RS	4 942 560		843,00

RS = Risikosalaris

### VERKLARING

Ek verklaar dat ek die risikodekking van die PPF en my keuses daaromtrent verstaan en dat ek die nodige advies ingewin het waar nodig. Ek verklaar dat ek die implikasies van my keuse verstaan. Hiermee vrywaar ek die Fonds, die Trustees en die Hoofbeampte van die Fonds en my Werkgewer teen enige eis van watter aard ook al wat uit my sterftedekkingkeuse mag voortspruit.

\_\_\_\_\_  
Naam

\_\_\_\_\_  
Handtekening

\_\_\_\_\_  
Datum

Die voltooië vorm moet die Pensioenkantoor teen **Vrydag 16 Februarie 2018, of** binne 14 dae na aanstelling bereik. Faks na 086 524 7153 of e-pos na [pensioen@kaapkerk.co.za](mailto:pensioen@kaapkerk.co.za). Kontak Elodie van der Walt by 021 957 7115 indien u enige navrae in hierdie verband het.

*Die onus is op die lid om die vorm korrek te voltooi en indien nie korrek voltooi is nie, sal die vorm ongeldig wees en sal die verstekopsie op die lid van toepassing wees.*