



PREDIKANTE PENSIOENFONDS VAN DIE NG KERK IN SA

Hoofbeampte: Ds AH Minnaar

Registrasienuommer: 12/8/3615/1

NG Kerkentrum
De Langestraat 5
BELLVILLE
7530

Privaatsak X8
BELLVILLE
7535

TEL: 021-957-7115
FAKS: 021-957-7101
E-POS: pensioen@kaapkerk.co.za
WEB: http://ppfkaapkerk.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 747 096 (4 x R436 774). Indien u nie 'n opsionele addisionele dekking kies nie, sal u sterftedekking outomaties gestel word op R1 747 096.

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

Verplig	Addisioneel	Totaal	Keuse	Premie per maand
1 747 096	= 4x RS	1 747 096		352,00
1 747 096	plus 1 x = 5x RS	2 183 870		424,00
1 747 096	plus 2 x = 6x RS	2 620 644		496,00
1 747 096	plus 3 x = 7x RS	3 057 418		568,00
1 747 096	plus 4 x = 8x RS	3 494 192		639,00
1 747 096	plus 5 x = 9x RS	3 930 966		712,00
1 747 096	plus 6 x = 10x RS	4 367 740		784,00
1 747 096	plus 7 x = 11x RS	4 804 514		855,00
1 747 096	plus 8 x = 12x RS	5 241 288		927,00

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 voltooide vorm moet die Pensioenkantoor teen **Vrydag 15 Februarie 2019, of binne 14 dae na aanstelling bereik**. Faks na 086 524 7153 of e-pos na 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. Die Pensioenkantoor sal ontvangs van u keusevorm bevestig. Indien u binne 5 dae geen reaksie ontvang het nie, skakel Elodie om ontvangs van u keusevorm te bevestig.