



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 834 460 (4 x R458 615). Indien u nie 'n opsionele addisionele dekking kies nie, sal u sterftedekking outomaties gestel word op R1 834 460.

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

Verplig	Addisioneel	Totaal	Keuse	Premie per maand
1 834 460	= 4x RS	1 834 460		350,00
1 834 460	plus 1 x = 5x RS	2 293 075		426,00
1 834 460	plus 2 x = 6x RS	2 751 690		501,00
1 834 460	plus 3 x = 7x RS	3 210 305		577,00
1 834 460	plus 4 x = 8x RS	3 668 920		651,00
1 834 460	plus 5 x = 9x RS	4 127 535		728,00
1 834 460	plus 6 x = 10x RS	4 586 150		804,00
1 834 460	plus 7 x = 11x RS	5 044 765		878,00
1 834 460	plus 8 x = 12x RS	5 503 380		954,00

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 voortspuit.

Naam

Handtekening

Datum

Die voltooië vorm moet die Pensioenkantoor teen **Vrydag 14 Februarie 2020**, 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.