

Begunstigdebenoemingsvorm

Wie het finansiële ondersteuning nodig wanneer ek sterf?



Waarom moet ek hierdie vorm voltooi?

As u sou sterf terwyl u vir u werkgewer werk, sal die mense wat u kies om finansiële ondersteun te word in hierdie vorm 'n gedeelte van u aftreespaargeld uit die aftreefonds ontvang.

Om te verseker dat daar na u geliefdes omgesien word wanneer u nie meer hier is om vir hulle te sorg nie, het ons inligting oor u en hulle in hierdie vorm nodig.



Voor u die res van die vorm invul

Wie is 'n begunstigde?

Dit kan u moeder, eggenoot, kinders of enigiemand anders in u lewe wees wat finansiële van u afhanklik is, selfs 'n welsynsorganisasie. Hierdie mense word u begunstigdes genoem.

Hoe sal my aftreespaargeld verdeel word wanneer ek sterf?

Volgens wet moet die trustee wat die aftreefonds bestuur besluit hoe u aftreespaargeld tussen u begunstigdes verdeel sal word. Hulle sal al u familieleden en afhanklikes moet opspoor en besluit met wie hulle u aftreespaargeld sal deel en hoeveel om vir elke persoon te gee.

Sal die trustee my wense soos in hierdie vorm uiteengesit uitvoer?

Volgens wet is hierdie vorm 'n uitdrukking van u wense wat die trustee sal lei. Dit is egter *nie 'n regterlik bindende testament nie*. Die trustee sal hierdie vorm oorweeg, en die bestuurskomitee van die fonds kan hulle met hierdie inligting help, maar die trustee sal die finale besluit neem. U kan enige bykomende inligting wat u dink nuttig sal wees vir die raad van trustee om 'n regverdige besluit te neem in die blok vir Notas op bladsy 2 insluit.

Wat as ek nie wil hê 'n familielid moet 'n deel van my aftreespaargeld ontvang nie?

Wys 0% toe en verduidelik waarom in die blok vir Notas.



Meer oor u (die lid)

Vul die besonderhede hier onder in.

Eerste naam en van

Identiteits- of paspoortnommer

Geboortedatum

Noodkontakpersoon

Eerste naam en van

Kontakbesonderhede

Selfoon

Huis

E-pos

Lys u begunstigdes

Stap 1: Lys al u afhanklikes in die onderstaande tabel

- Eggenoot, lewensmaat en kinders (enige ouderdom)
- Enige iemand anders wat tans finansiëel van u afhanklik is
- Mense aan wie u onderhoud moet betaal

As u afhanklikes het wat u nie hier noem nie, kan dit die betaling van 'n eis vertraag. As daar niemand is wat hoegenaamd finansiëel van u afhanklik is nie, kan u iemand anders as 'n begunstigde kies (familie of selfs 'n welsynsorganisasie).

Stap 2: Wys nou 'n persentasie aan elke persoon toe

Dui die persentasie van u aftreespaargeld wat aan elke persoon betaal moet word aan – dit kan 0% wees. Waar dit 0% is, gee asseblief 'n rede in die blok vir Notas. Byvoorbeeld, "My volwasse dogter werk voltyds en is nie finansiëel van my afhanklik nie" of "Ek het 'n aparte versekeringspolis vir my eggenoot".

| Stap 1 | | | | Stap 2 | |
|---|--------------------------------|--|--|--|----------------------|
| Naam en van | Identiteits- of paspoortnommer | Wat is hul verhouding met u? Byvoorbeeld kleindogter | Ondersteun u hierdie persoon finansiëel? Merk asseblief(✓) een van die opsies hier onder. | Watter persentasie uit 100 wil u hê moet elke begunstigde ontvang? | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Kontroleer of alles tot by 100 optel | | | | | 1 0 0 % |

Is daar enigiets wat u meen die trustees oor u besluit moet weet?

Notas:



Let wel: Die trustees sal die finansiële afhanklikheid van die mense wat u in hierdie vorm genoem het, oorweeg. Die trustees sal egter die finale besluit neem rakende hoe om u aftreespaargeld met hulle te deel.

Indien u hulp nodig het om hierdie vorm te verstaan, kontak asseblief die inbelsentrum by 0860 100 333 of e-pos **ccrfadmin@alexforbes.com**.



Meer besonderhede oor u begunstigdes

Nou dat u gekies het wie u begunstigdes sal wees, gaan ons in die res van die vorm bykomende inligting oor hulle benodig:

- Geboortedatum (slegs as u hul paspoortnommer gegee het)
- Huisadres
- Kontakbesonderhede

Voltooi asseblief die bykomende inligting oor u begunstigdes hier onder.

Begunstigde 1

Naam en van

Geboortedatum

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| D | D | M | M | Y | Y | Y | Y |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

Huisadres

Straat- of eenheidnommer; straat-, kompleks- of plaasnaam

Voorstad of dorp

Stad of dorp

Land

Kode

Kontakbesonderhede

Selfoon

Huis

E-pos

Begunstigde 2

Naam en van

Geboortedatum

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| D | D | M | M | Y | Y | Y | Y |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

Huisadres: Indien hierdie persoon by dieselfde adres woon as 'n ander begunstigde, hoef u nie die adresbesonderhede hier onder in te vul nie.

Voltooi slegs: Dieselfde adres as begunstigde nommer:

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|---|---|---|---|---|---|

Straat- of eenheidnommer; straat-, kompleks- of plaasnaam

Voorstad of dorp

Stad of dorp

Land

Kode

Kontakbesonderhede

Selfoon

Huis

E-pos



Begunstigde 3

Naam en van

Geboortedatum

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| D | D | M | M | Y | Y | Y | Y |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

Huisadres: Indien hierdie persoon by dieselfde adres woon as 'n ander begunstigde, hoef u nie die adresbesonderhede hier onder in te vul nie.

Voltooi slegs: Dieselfde adres as begunstigde nommer:

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|---|---|---|---|---|---|

Straat- of eenheidnommer; straat-, kompleks- of plaasnaam

Voorstad of dorp

Stad of dorp

Land

Kode

Kontakbesonderhede

Selfoon

Huis

E-pos

Begunstigde 4

Naam en van

Geboortedatum

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| D | D | M | M | Y | Y | Y | Y |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

Huisadres: Indien hierdie persoon by dieselfde adres woon as 'n ander begunstigde, hoef u nie die adresbesonderhede hier onder in te vul nie.

Voltooi slegs: Dieselfde adres as begunstigde nommer:

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|---|---|---|---|---|---|

Straat- of eenheidnommer; straat-, kompleks- of plaasnaam

Voorstad of dorp

Stad of dorp

Land

Kode

Kontakbesonderhede

Selfoon

Huis

E-pos

Begunstigde 5

Naam en van

Geboortedatum

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| D | D | M | M | Y | Y | Y | Y |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

Huisadres: Indien hierdie persoon by dieselfde adres woon as 'n ander begunstigde, hoef u nie die adresbesonderhede hier onder in te vul nie.

Voltooi slegs: Dieselfde adres as begunstigde nommer:

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|---|---|---|---|---|---|

Straat- of eenheidnommer; straat-, kompleks- of plaasnaam

Voorstad of dorp

Stad of dorp

Land

Kode

Kontakbesonderhede

Selfoon

Huis

E-pos



Begunstigde 6

Naam en van

Geboortedatum

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| D | D | M | M | Y | Y | Y | Y |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

Huisadres: Indien hierdie persoon by dieselfde adres woon as 'n ander begunstigde, hoef u nie die adresbesonderhede hier onder in te vul nie.

Voltooi slegs: Dieselfde adres as begunstigde nommer:

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|--|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | | |
|---|---|---|---|---|---|--|--|

Straat- of eenheidnommer; straat-, kompleks- of plaasnaam

Voorstad of dorp

Stad of dorp

Land

Kode

Kontakbesonderhede

Selfoon

Huis

E-pos



As u meer begunstigdes wil kies, maak asseblief 'n afskrif van hierdie bladsy om te voltooi en saam met die res van die vorm in te dien.



U verklaring

U verklaring

Deur hierdie bladsy te onderteken, stem u in dat:

1. U, die aftreefondslid, daarvan bewus is dat u finansiële stand – asook dié van die mense wat u as begunstigdes in hierdie vorm gelys het – kan verander.
2. As u enige veranderinge aan hierdie vorm wil aanbring, moet u 'n bygewerkte vorm vir die MH-afdeling gee. Dit is belangrik dat u hierdie vorm bywerk wanneer u 'n belangrike lewensgebeurtenis ervaar, byvoorbeeld as u trou, skei of 'n kind het.
3. U verstaan hierdie vorm 'n uitdrukking van u wense is, maar dat die raad van trustees van die aftreefonds die finale besluit sal neem oor hoe u aftreespaargeld verdeel sal word.
4. Die *Wet op Pensioenfondse* vereis dat die trustees 'n regverdigte besluit neem oor hoe u aftreespaargeld verdeel sal word.
5. Indien daar enige verliese gely word as gevolg van verkeerde inligting wat verstrekk is, is nóg Alexander Forbes nóg die fonds verantwoordelik vir die verliese.
6. U het die kontakbesonderhede van u begunstigdes gegee en u het hierdie vorm dateer. As dit nie gedoen word nie, kan dit moeilik wees vir die trustees om u familieledede op te spoor, wat beteken dit kan langer neem om hulle te betaal.

Volle naam

U handtekening _____

Datum

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| D | D | M | M | Y | Y | Y | Y |
|---|---|---|---|---|---|---|---|



Gee die voltooid en getekende vorm aan u MH-afdeling of betaallysverteenwoordiger om in u werknemerlêer te hou. Vra dat hulle die naam van die fonds hier onder invul.

Naam van fonds (MH moet voltooi)

Persoonlike inligting, privaatheid en sekuriteit

Alexander Forbes beskou databeskerming in 'n ernstige lig. Ons voldoen aan wetgewing wat data en persoonlike inligting beskerm, soos die *Wet op die Beskerming van Persoonlike Inligting*.

Deur hierdie dokument te onderteken, bevestig u dat u die nodige toestemming het om ons te voorsien van persoonlike of spesiale inligting in verband met ander mense of kinders indien nodig.

Ons sal om die volgende redes u persoonlike inligting hou of met derde partye deel:

- om volgens u instruksies op te tree vir so lank as wat ons of die fonds moet
- om te voldoen aan enige wet wat dit vereis
- om met u te kan kommunikeer oor ons produkte en dienste waar van toepassing

Wanneer ons **nie meer die behoefte het, of as daar geen wetlike gronde is, om u persoonlike inligting te behou nie**, sal ons die volgende doen:

- dit uitwis, of
- die persoonlike inligting wat u identifiseer, verwyder

Indien u u persoonlike inligting wil laat bywerk of korrigeer, kontak ons asseblief deur die besonderhede wat voorsien is, te gebruik.

Indien u meen dat ons nie aan databeskermingswetgewing voldoen het terwyl ons u persoonlike inligting hanteer het nie, onderneem u om enige kwessies met Alexander Forbes op te los. Indien u nie met die uitkoms van hierdie proses tevrede is nie, **kan u 'n klag indien** by die Inligtingsreguleerder deur die e-posadres vir klagtes te gebruik:

Webwerf: <https://info regulator.org.za/>
E-posadres vir klagtes: POPIAComplaints@info regulator.org.za

Ons besit hierdie dokument se kopiereg.

U mag nie 'n afskrif van hierdie dokument maak, dit bewaar, herwin of reproduseer sonder ons uitdruklike toestemming nie.