

בקשה להעברת כספים בין מסלולים - קופת גמל לתגמולים ופיצויים (קופת גמל לחיסכון)

יש לצרף לבקשת העברת הכספים בין מסלולים צילום תעודת זהות / דרכון לתושב זר. ככל שיש ברשותך ת.ז. ביומטרית יש לצרף צילום של שני צידי התעודה.

חובה למלא את הסעיפים המסומנים בכוכבית (*)

1. פרטי המבקש

מס' ת.ז.*	שם פרטי ומשפחה*	מס' חשבון*	מס' טלפון קווי
מס' טלפון נייד	כתובת*	כתובת דוא"ל	

2. פרטי ההעברה - אבקש להעביר את הסכומים/היתרה במסלול/ים במסגרת חשבוני המצויין לעיל כמפורט להלן (העברה בין מסלולים באותה הקופה)

אני מבקש לבצע העברה של הכספים: צבירה + הפקדה עתידית צבירה בלבד הפקדות עתידיות בלבד
*בהעדרו של סימון מתאים של אחת מהאפשרויות דלעיל או בבחירת מסלול משתנה ומותאם גיל, יועברו הכספים צבירה + הפקדות עתידיות.

שם מסלול מקבל בקופה	מס' מ"ה	יתרה צבורה % או סכום העברה	הפקדה עתידית % או סכום העברה
מסלול השקעות משתנה ומותאם לפי גיל העמית - מסלול ברירת מחדל*	-		
מדרגות עד 50	12532		
מדרגות 50-60	12533		
מדרגות 60 ומעלה	12534		
מניות	12531		
אג"ח עד 25% במניות	12957		
מחקה מדד ת"א 35	8695		
מחקה מדד S&P 500	9452		
אג"ח ממשלת ישראל, צמוד מדד לטווח של 5-10 שנים	8696		
מחקה מדד שקליות ריבית קבועה ממשלתיות	8697		
מדד תל בונד 20	8698		
מעורב מחקה מדדים	9677		
מזומנים ושויי מזומנים	8699		

מסלולי השקעה בקופת הגמל נבדלים ברמת הסיכון ותמהיל ההשקעה.

*במסלול משתנה ומותאם גיל, קיים שיוך אוטומטי של של כספי העמית למסלול המותאם לגילו. בהתאמה, עם הגיע העמית לגיל בו קיים מסלול המתאים יותר לגילו, יתבצע נידוד אוטומטי של הכספים, והכל בהתאם לקבוע בתקנון הקופה.

3. הצהרות העמית

בהמשך למתן הוראותיי המפורטות לעיל ובהקשר לביצוען על ידכם ו/או לביצוע כל פעולה שלכם בעניין זה, הריני מצהיר ומתחייב כלפיכם באופן בלתי חוזר כדלקמן:

- *ידוע לי כי הצטרפות למסלולים מותנית באישור מור קופות גמל בע"מ (להלן: "החברה").
- *הריני לאשר כי בחירת המסלולים נעשתה על פי בחירתי הבלעדית ואני משחרר בזה את החברה המנהלת ו/או מי מעובדיה מכל אחריות בקשר עם בחירתי זו.
- *ידוע לי כי ביצוע ההעברה כפוף לתקנון הקופה ולהסדר התחיקתי.
- *ידוע לי כי אם חל מועד ההעברה באחד משלושת ימי העסקים הראשונים בחודש, יתכן שביצוע ההעברה ידחה ליום העסקים הרביעי באותו חודש.
- *ידוע לי כי בהיעדר ציון סכום להעברה בין המסלולים, תעבור מלוא הצבירה הקיימת במסלול המעביר שציינתי למסלול המקבל שציינתי.
- *ידוע לי כי אם אשלח את הטופס באמצעות דואר אלקטרוני, דואר או פקס יהיה עליי לוודא קבלת הטופס במשרדי החברה.
- *ידוע לי כי בכפוף להסדר התחיקתי, לא תהיה החברה אחראית להודיע למעסיקי בדבר שינוי המסלולים וכי מוטלת עליי החובה להודיע למעסיקי את פרטי הקופה אליה יש להפקיד את תשלומי המעסיק.
- *ידוע לי כי בעת העברת כספים בין מסלולי השקעה לא יזקפו לחשבוני תשואות בימי המעבר, בהתאם להוראות הדין.
- *ידוע לי כי במסלולים שונים נהוגים דמי ניהול שונים וכי מעבר בין מסלולים עשוי לשנות את דמי הניהול בחשבוני. כל עדכון בדמי הניהול יעשה בהתאם לתקנון הקופה והוראות הדין.

בחתימתי להלן הריני מאשר את ההצהרות דלעיל ואת בקשתי להעברת כספים בין מסלולי השקעה.

חתימת העמית: _____ תאריך חתימה: _____

בהעברת חשבון קטין/חוסה-יש להחתים את שני ההורים או האפוטרופוס (רצ"ב צו מינוי אפוטרופוס מקורי או נאמן למקור)

אפוטרופוס 1 שם: _____ מס' ת.ז.: _____ חתימה:

אפוטרופוס 2 שם: _____ מס' ת.ז.: _____ חתימה:

פרטי בעל רישיון (לא נדרש בהצטרפות מקוונת)

שם פרטי	שם משפחה	מס' בעל רישיון	מס' סוכן בחברה	שם סוכנות

ככל שהעברת הכספים בין מסלולים נעשית בעקבות קבלת שירותי ייעוץ/שיווק פנסיוני, מצ"ב מסמך הנמקה

רכיב פיצויים

במקרה שבו לא נקבע בהסכם קיבוצי או הסכם אחר כי הפקדה לרכיב פיצויים תבוא במקום פיצויי פיטורים לפי סעיף 14 לחוק פיצויי פיטורים, בחירה במסלול ההשקעה לכספי פיצויים, השונה ממסלול ברירת המחדל בקופה תותנה בקבלת אישור המעסיק. לא יתקבל אישור המעסיק - רכיב הפיצויים יופקד למסלול ברירת המחדל - מסלול השקעות משתנה ומותאם לגיל העמית.

אישור מעסיק

הריני לאשר את העברת כספי הפיצויים למסלול/ים כמבוקש על ידי העמית בבקשה זאת. רשמתי ועדכנתי את מערכות השכר, בהתאם לבקשת העמית.

שם פרטי ומשפחה: _____ חתימה וחותמת מעסיק: _____

תפקיד: _____ תאריך: _____