

בקשה להעברת כספים בין מסלולים - קופת גמל להשקעה

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, יועברו הכספים צבירה + הפקדות עתידיות.

שם מסלול מקבל בקופה	מס' מ"ה	יתרה צבורה % או סכום העברה	הפקדה עתידית % או סכום העברה
כללי	12538		
מניות	12537		
אג"ח עד 25% במניות	12955		
מחקה מדד ת"א 35	7957		
מחקה מדד S&P 500	7958		
אג"ח ממשלת ישראל, צמוד מדד לטווח של 5-10 שנים	7961		
מחקה מדד שקליות ריבית קבועה ממשלתיות	7962		
מחקה מדד תל בונד 20	7960		
כספי	7963		

מסלולי השקעה
בקופת הגמל
נבדלים ברמת
הסיכון ותמהיל
ההשקעה.

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 יחול מועד העברה באחד משלושת ימי העסקים הראשונים בחודש, יתכן וביצוע ההעברה ידחה ליום העסקים הרביעי באותו חודש.
- *ידוע לי כי בהיעדר ציון סכום להעברה או שיעור להעברה בין המסלולים תעבור מלוא הצבירה הקיימת במסלול המעביר שציינתי למסלול המקבל שציינתי.
- *ידוע לי כי במידה ואשלח את הטופס באמצעות דואר אלקטרוני, דואר או פקס יהיה עליי לוודא קבלת הטופס במשרדי החברה.
- *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: X

תאריך חתימה: _____

בהעברת חשבון קטין/חוסה-יש להחתיים 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 שרותי ייעוץ/שיווק פנסיוני, מצ"ב מסמך הנמקה