



## בקשת להעברת כספים בין מסלולים

עבור כל חשבון יש למלא בקשה נפרדת. יש לצרף צילום תעודת זהות (ביומטרית 2 צדדים).

| פרטי העמית                                                                             |  |  |  |            |  |  |                     |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|------------|--|--|---------------------|--|--|
| שם פרטי                                                                                |  |  |  | שם משפחה   |  |  | כתובת               |  |  |
| מספר זיהוי                                                                             |  |  |  |            |  |  |                     |  |  |
| מספר טלפון                                                                             |  |  |  | טלפון נוסף |  |  | כתובת דואר אלקטרוני |  |  |
| שם מבצע הפעולה: עמית/מיופה כוח/ מוטב/אפוטרופוס/הורים (לקטין דרושה חתימת 2 ההורים)/אחר: |  |  |  |            |  |  |                     |  |  |

| פרטי הבקשה                                                                                                                                                                        |               |            |                          |               |            |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|--------------------------|---------------|------------|------------|
| אני מורה לעביר בזאת כספים מחשבון מספר: _____                                                                                                                                      |               |            |                          |               |            |            |
| <input type="checkbox"/> הפקדות עצמאי <input type="checkbox"/> הפקדות עובד מעביד <input type="checkbox"/> פיצויים                                                                 |               |            |                          |               |            |            |
| מסלול רצוי                                                                                                                                                                        | המסלול המעביד | מספר מסלול | מסלול רצוי               | המסלול המקבל  | מספר מסלול | מספר מסלול |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                          | לבני 50 ומטה  | 9783       | <input type="checkbox"/> | לבני 50 ומטה  | 9783       | 9783       |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                          | לבני 50-60    | 9784       | <input type="checkbox"/> | לבני 50-60    | 9784       | 9784       |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                          | לבני 60 ומעלה | 9785       | <input type="checkbox"/> | לבני 60 ומעלה | 9785       | 9785       |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                          | אג"ח ממשלות   | 1438       | <input type="checkbox"/> | אג"ח ממשלות   | 1438       | 1438       |
| בחר אחת מהאופציות הבאות:                                                                                                                                                          |               |            |                          |               |            |            |
| <input type="checkbox"/> את כל יתרת הכספים <input type="checkbox"/> חלק יחסי בשקלים <input type="checkbox"/> חלק באחוזים <input type="checkbox"/> ברצוני להצטרף למסלול "תלוי גיל" |               |            |                          |               |            |            |

| בקשה זו מתייחסת ל:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> צבירה והפקדות שוטפות (ברירת מחדל) <input type="checkbox"/> צבירה בלבד <input type="checkbox"/> הפקדות בלבד                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             |
| הצהרות                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |             |
| <p>1. אני מצהיר שאני שהעברת המסלולים נעשית על פי בחירתי האישית;</p> <p>2. אני משחרר בזאת את הקופה ו/או מי מטעמה מכל אחריות בגין נזק ו/או הפסד ו/או אובדן רווחים ו/או הוצאה שנגרמו לי ו/או עלולים להיגרם לי כתוצאה מהעברת המסלולים.</p> <p>3. ידוע לי שהעברת הכספים המבוקשת, כפופה להגשת בקשה מלאה וחתומה כנדרש ולצירוף המסמכים הנדרשים, להוראות תקנון הקופה ולהוראות הדין, כפי שתהיינה באותה עת.</p> <p>4. עמית שכיר – ידוע לי שהעברת כספי פיצויים כפופה לאישור המעסיק.</p> <p>5. ידוע לי שבקשה להעברת כספים בין מסלולים תתבצע במסגרת לוח הזמנים שקבוע בהוראות הדין. זמן הטיפול בבקשה הוא עד 3 ימי עסקים מיום קבלת בקשה מלאה, תקינה וחתומה בחברה. יובהר שיום קבלת הבקשה בחברה אינו מספר במניין הימים.</p> <p>6. ידוע לי שבמקרה שמועד העברת הכספים חל באחד משלושת ימי העסקים הראשונים בחודש, מועד העברת הכספים ידחה ליום העסקים הרביעי באותו חודש.</p> <p>7. ידוע לי שבעת העברת כספים בין מסלולי השקעה לא יזקפו לחשבוני תשואות בימי המעבר, בהתאם להוראות הדין.</p> <p>8. ידוע לי שבקשת העברת הכספים בין המסלולים תחול גם על ההפקדות השוטפות העתידיות, כל עוד לא אתן הוראה אחרת בעניין, והן יועברו למסלול המקבל.</p> <p>9. ידוע לי כי לא חלה עלי חובה חוקית למסור את המידע, ומסירת המידע תלויה ברצוני ובהסכמתי, וכי המידע נמסר לעוצ"מ אגודה שיתופית לניהול קופות גמל והשתלמות בע"מ בעלת השליטה במאגר המידע ופרטיה מופיעים מטה. המטרה שלשמה מבוקש המידע היא לצורך קופת הגמל שלי ותפעולה, ניתוחים סטטיסטיים לשיפור השירותים ועמידה בדרישות הדין לרבות דיווחים לרשויות, ובכפוף להוראות חוק הגנת הפרטיות והתקנות מכוחו והנחיות הרשות להגנת הפרטיות.</p> <p>מובהר בזאת כי אי הסכמה למסירת המידע עשויה להשפיע על מתן השירותים. ידוע לי כי המידע עשוי להישמר במאגרי המידע של הקופה ולהיות מועבר לגורמים חיצוניים מטעמה למען ביצוע המטרות כאמור לעיל. באפשרותי לעיין במידע שנאסף עליי ולבקש לתקנו בכפוף להוראות הדין ע"י פניה לקופה. לפירוט נוסף ניתן לעיין במדיניות הפרטיות באתר הקופה.</p> |             |
| ולראיה באתי על החתום                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |             |
| תאריך                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | חתימת העמית |
| לגבי עמית נתון לאפוטרופוס – שם האפוטרופוס וחתימתו (לקטין שני הורים)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             |

| אישור מעסיק להעברת כספי פיצויים (לעמית פעיל)                                                                                       |        |                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------------------|
| אני מאשר את ביצוע ההעברה של כספי פיצויים עפ"י בקשת העובד, רשמתי ועדכנתי את מערכות השכר עקב בקשת העובד לשינוי מסלול להפקדות עתידיות |        |                     |
| תאריך                                                                                                                              | שם מלא | חתימה וחותמת המעסיק |

| אישור קבלת הבקשה בחברה |                   |
|------------------------|-------------------|
| תאריך                  | חתימה וחותמת קופה |