



3225



2-00112

תאריך עדכון: 14/6/2020

בקשה לשינוי מסלול השקעה "מור מנורה מבטחים"

נא לשלוח את הטופס החתום לכתובת הדואר האלקטרוני Hiul-pratimgemel@menoramivt.co.il

לכבוד:

מנורה מבטחים פנסיה וגמל בע"מ

א. פרטי העמית/המבקש: (חובה לצרף צילום ת"ז+ספח / דרכון במקרה של תושב זר)

הריני מאשר כי פרטי ההתקשרות עימי כפי שירשמו מטה, יעודכנו במאגרי החברה המנהלת, ככל שהם שונים מאלו שנמסרו על ידי בעבר וכן כי אישור בגין ההעברה יישלח אלי בדואר אלקטרוני במידה וקיים במאגרי החברה.

מספר זהות	שם משפחה	שם פרטי
כתובת	טלפון נייד	דואר אלקטרוני (באותיות גדולות)

ב. פרטי הבקשה:

הנני מורה לכם בזאת להעביר מחשבוני/ת"י את (חובה לבחור את אחת האפשרויות): כל יתרת הכספים מחשבוני סך של _____ ₪ מחשבוני **ממסלול:**

מספר חשבון:	שם המסלול 1:	מספר מ"ה 1:
	שם המסלול 2:	מספר מ"ה 2:

סוג העברה: צבירה + הפקדות שוטפות צבירה בלבד הפקדות שוטפות
* במידה ולא נבחר סוג העברה יועברו צבירה + הפקדות שוטפות.

למסלול:

שיעור אחזקה	קופות גמל - מסלולי תלוי גיל		
100%	אני מעוניין להצטרף למסלול ברירת מחדל תלוי גיל בהתאם לגילי (מסלול לבני 50 ומטה, מסלול לבני 60-50 ומסלול לבני 60 ומעלה) ומבקש להעביר אותי באופן אוטומטי בין המסלולים בהתאם לגילי.		<input type="checkbox"/>
שיעור אחזקה	שם הקופה	מ"ה	מסלול
_____ %	מור מנורה מבטחים - לבני עד 50	9789	<input type="checkbox"/>
_____ %	מור מנורה מבטחים - לבני 60-50	9790	<input type="checkbox"/>
_____ %	מור מנורה מבטחים - לבני 60 ומעלה	9791	<input type="checkbox"/>
_____ %	מור מנורה מבטחים מסלול מניות	1294	<input type="checkbox"/>
100%	סה"כ		

* בחירה באחד משלושת מסלולי תלוי גיל כמסלול מתמחה ייחשב כהוראה לאי ביצוע העברה באופן אוטומטי בין מסלולי תלוי גיל בהתאם לגילך.

ג. מינוי מוטבים

ידוע לי כי ככל שלא אמנה מוטבים בהודעה נפרדת ע"ג טופס מתאים שקבעה החברה, יחולו הוראות התקנון בכל הנוגע לזכאות לכספים בחשבוני לאחר פטירתי חלילה וחס.

ד. מאגרי מידע ודוחות לעמית:

אני מסכימה/כי מידע שמסרתי ו/או אמסור ו/או יגיע לכל אחת מחברות קבוצת מנורה מבטחים ("הקבוצה") יימסר ליתר חברות הקבוצה ויישמר במאגרי המידע הממוחשבים של חברות הקבוצה בכדי לספק לי שירות למוצרי הקבוצה, לעדכן ולטייב את מאגרי המידע של הקבוצה.

אני מסכימה/כי תשלחו אלי הצעות שיווקיות ביחס למוצרי הקבוצה בדואר רגיל, דואר אלקטרוני, פקס, מערכת חיוג אוטומטי, מסרונים, פניות טלפוניות ובכל דרך אחרת. ידוע לי כי אני רשאית להודיע לחברה בכתב על כך שאיני מעוניין/ת בקבלת הצעות שיווקיות כאמור.

*ככל שלא סומנו בחירות, ההסכמה היא לכלל השירותים.

 חתימת העמית:

ה. הצהרת העמית

- הנני מצהיר כי בחירת המסלולים נעשית על פי בחירתי הבלעדית, בלא קבלת ייעוץ על ידי משווק/יועץ פנסיוני. במידה וניתן ייעוץ נא סמן - X .
- ☐ ניתן לי ייעוץ פנסיוני במוגע לביצוע פעולה זו ע"י בעל רישיון לשיווק/יועץ פנסיוני, מצורף בזאת כנספח לבקשתי כתב הנמקה חתום על ידי.
- הריני משחרר בזאת את מנורה מבטחים פנסיה וגמל בע"מ ומי מעובדיה מכל אחריות להפסדים ו/או הוצאות עודפות שיהיו לי בשל המעבר בין המסלולים.
- ידוע לי כי הצטרפות למסלולים מותנית באישור הקופה.
- ידוע לי כי ביצוע ההעברה הינו בכפוף לתקנון הקופה ולהסדר התחיקתי.



חתימת העמית _____ תאריך החתימה: _____

פרטי בעל הרישיון:

שם פרטי	שם משפחה	מספר בעל הרישיון	מספר סוכן בחברה	שם סוכנות