



בקשה להעברת כספים בין מסלולים/בקופת גמל להשקעה חיסכון טופ

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 כפיי 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:

הני מורה לכם בזאת להעביר מחשבוני/תי את (חובה לבחור את אחת האפשרויות): כל יתרת הכספים מחשבוני סך של _____ נ"ח מחשבוני

שם הקופה:	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.

לקופה/מסלול:

שם הקופה	מ"ה	שיעור אחזקה
חיסכון טופ כללי	8675	_____%
חיסכון טופ אג"ח	8678	_____%
חיסכון טופ פאסיבי - מדדי מניות	8683	_____%
חיסכון טופ פאסיבי- מדדי אג"ח עד 25% במדדי מניות	8684	_____%
חיסכון טופ שיקלי טווח קצר	8693	_____%
חיסכון טופ מסלול הלכה	8716	_____%
סה"כ	100%	_____%

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:

אני מצהיר/ה כי המידע שנאסף ממת לעת על-ידי ו/או אודותי, ניתן ונאסף מרצוני ובהסכמתי לצורך הקמת ותפעול חשבון על שמי בקופת הגמל וטיפול בכל העניינים הנובעים מכך. אני מסכים, כי המידע ימסר לצורך עיון, שימור השירותים, עיבוד, טיוב ודירוגים פנימיים לכל אדם או גוף שמנורה מבטחים פנסיה וגמל בע"מ תמצא לנכון לצורך מימוש מטרות אלו, וזאת בהתאם לחוק הגנת הפרטיות, התשמ"א-1981.

חתימת העמית:

ה. הצהרת העמית

• הניני 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 בנוגע לביצוע פעולה זו ע"י בעל רישיון לשיווק/יועץ פנסיוני, מצורך 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.

• ידוע לי כי העברת כספי פיצויים למסלול שאינו ברירת המחדל בקופה תבוצע באישור מעסיק בלבד וכל עוד לא התקבל האישור כאמור, ההפקדות השוטפות והצבירה הקיימת ישארו במסלול ברירת המחדל.

* לתשומת לבך, לשם שינוי ההפקדות השוטפות העתידיות נדרש:

עמית עצמאי - האחריות על עדכון הפקדות שוטפות חלה על העמית.

חתימת העמית _____ תאריך החתימה: _____

ו. פרטי המבקש: הורים/ מיופה כח/ אפוטרופוס

חובה לצרף: הורים - צילום תעודת זהות + ספח של שני ההורים, מיופה כח - טופס יפוי כח + צילום ת.ז., אפוטרופוס - צו מינוי מקור או נאמן למקור + צילום ת.ז.

שם משפחה ופרטי _____ מס ת.ז. _____ כתובת _____ חתימה

שם משפחה ופרטי _____ מס ת.ז. _____ כתובת _____ חתימה