



מוקד גמל והשתלמות:
פקס 03-9201040
דוא"ל mokedge@migdal.co.il

שם המשווק הפנסיוני	מספר בעל הרישיון
מספר חשבון	מספר סוכן

הטופס מיועד לנשים וגברים כאחד
יש למלא את הטופס בעט בלבד ולא בעיפרון

בקשת העברה לקרן השתלמות / קופת גמל בניהול אישי

שאינה קופת ביטוח ואינה קופת גמל משלמת לקצבה (עמית עצמאי / שכיר)

טופס מספר **276**

לכבוד

שם הגוף המנהל של הקופה המעבירה	שם קופת הגמל המעבירה	מספר הקופה המעבירה
חשבוני בקופה המעבירה	חשבוני בקופה המקבלת	

הנדון: בקשה להעברת כספים
מצ"ב בקשתו של העמית להעברת כספים מחשבונו אצלכם, כמפורט להלן. בהמשך לבקשה, אנו מתחייבים בזאת בהתחייבות בלתי חוזרת לקבל את כספי העמית. לכל מונח במסמך זה תהא המשמעות הנודעת בתקנות, אלא אם כן נקבע בו במפורש אחרת.
אני מבקש להעביר את הכספים שנצברו לזכותי בקופת הגמל המעבירה לקופת הגמל ע-פי הטבלה שלהלן (הקופה המקבלת):

הקופה / הקרן המבוקשת		
קופה מבוקשת	הכספים המועברים	סוג הכספים
<input type="checkbox"/> מגדל השתלמות בניהול אישי IRA - מ.ה. 8889	מלוא הכספים	כספי השתלמות
<input type="checkbox"/> מגדל לתגמולים בניהול אישי IRA - מ.ה. 8887	יש לבחור באחת מהאפשרויות הבאות: <input type="checkbox"/> מלוא הכספים* <input type="checkbox"/> כספי תגמולים בלבד <input type="checkbox"/> כספי פיצויים בלבד*	יש לבחור באחת מהאפשרויות הבאות: <input type="checkbox"/> כספים הוניים נזילים - כספים הניתנים למשיכה כדין <input type="checkbox"/> כספים ולעמית קיימת פנסיית מינימום <input type="checkbox"/> כספים ולעמית כספי קצבה בחשבון אחר ולפחות בסכום הקובע <input type="checkbox"/> כספים אשר יושקעו במחקה מדד פומבי <input type="checkbox"/> כספים מחשבון חדש

*בהעברת כספים בהם קיים מרכיב פיצויים נדרש אישור מעסיק או אסמכתא כי הכספים מנוהלים לפי סעיף 14
מעמד בקופה המקבלת עצמאי שכיר
מספר חשבון עו"ש להעברה 10-800-299207/55

בהעברת כספים מקופת גמל/קרן השתלמות בניהול אישי - יש לבחור באחת מהאפשרויות הבאות:

העברת הכספים תבוצע במזומנים
 העברת הכספים תבוצע בהעברה בניירות ערך לחשבון בנק כפי הפרטים הבאים:
בנק: _____ בנק לאומי (10) סניף: _____ חשבון: _____

פרטי העמית						
מספר זהות	שם משפחה	שם פרטי			מעמד בקופה המעבירה	
		מס' בית	מס' דירה	ת"ד	מיקוד	עצמאי <input type="checkbox"/> שכיר <input type="checkbox"/> שיתופי <input type="checkbox"/>
		כתובת מגורים (רחוב)			פעיל <input type="checkbox"/> לא פעיל <input type="checkbox"/>	
		יישוב				

מק"ט 421100214 (מהדורה 03.2021)



הצהרות העמית

1. אני נותן בזה את הסכמתי לכך שתמסרו את כל הפרטים, הנתונים והמסמכים שיש לכם לגביי, ונדרשים לפי הוראות הממונה על שוק ההון, ביטוח וחיסכון במשרד האוצר בהתאם לסעיף 23 (ד) לחוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (קופות גמל), התשס"ה-2005 לגוף המנהל של הקופה המקבלת.
2. ידוע לי כי החל מהמועד הקובע תהיו פטורים מלשלם לי כל תשלום שהוא, לרבות בשל חבות ביטוחית, הנובע מהכספים שהועברו לקופת הגמל המקבלת.
3. אני מצהיר כי למיטב ידיעתי, במועד חתימתי על בקשת העברה זו מתקיימים כל התנאים האלה בחשבוני בקופה המעבירה ששמה נזכר לעיל: (1) לא קיים צו עיקול במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל. (2) לא קיים שעבוד שנעשה כדין במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל. (3) לא קיימת יתרת חוב בשל הלוואה שטרם נפרעה במלואה. ידוע לי כי ככל שמתקיימים לגבי במועד חתימתי על בקשת העברה זו ועד למועד העברה אחד מהתנאים האמורים תבוטל בקשת העברה ולא תבוצע העברת הכספים לקופה המקבלת.

4. **לגבי עמית שכיר - פעיל בלבד** - ידוע לי כי בקשתי האמורה מותנית בכך שלא יחלפו למעלה מ-120 ימים ממועד הגשת הבקשה ועד למועד שבו יופקדו בשלי לראשונה לקופה המקבלת כספים אלא אם כן אודיע כי לא יופקדו בשלי כספים בתוך התקופה האמורה. כמו כן ידוע לי כי אם אודיע לגוף המנהל של הקופה המקבלת כאמור, אחשב לעניין המועד הקובע כעמית לא פעיל.

אני מבקש כבר עכשיו להודיע כי לא יופקדו בשלי כספים לקופה המקבלת, בתוך 120 ימים ממועד חתימתי על בקשה זו, ולפיכך אחשב, בהמשך לאמור לעיל, לעניין הקובע כעמית לא פעיל.

<input type="checkbox"/> * חתימת העמית	<input type="checkbox"/> * שם האפוטרופוס וחתימתו
---	---

5. חתימתי על בקשה זו נעשית לאחר שקראתי אותה בעיון ותוכנה הוסבר לי היטב, ולאחר ששקלתי את האמור בה וגמרתי אומר להתחייב בה.

לידיעתך, בקשת העברה זו ניתנת לביטול ובלבד שהכספים טרם הועברו. ביטול ייעשה על-ידי חתימה על טופס הודעת הביטול המצורף והעברתו לקופה המעבירה (הקופה ממנה מועברים הכספים). העברת הטופס אפשרית, בין היתר, בפקס, בדואר או בדוא"ל.

ולראיה באתי על החתום:

<input type="checkbox"/> * לגבי העמית נתון לאפוטרופוסות - שם האפוטרופוס וחתימתו	<input type="checkbox"/> * חתימת העמית	<input type="checkbox"/> * תאריך
--	--	-------------------------------------

