



נספח א' בקשת העברה לקופת ביטוח המאושרת כקופת גמל עמית שכיר / עצמאי

מספר תיק מספר פוליסה

לכבוד

Table with 3 columns: שם הגוף המנהל של הקופה המעבירה, שם קופת הגמל המעבירה, מס' מ"ה

הנדון: בקשה להעברת כספים למנורה מבטחים ביטוח בע"מ

מצ"ב בקשתו של העמית הנ"ל להעברת כספים מחשבונו אצלכם, כמפורט להלן. בהמשך לבקשה, אנו מתחייבים בזאת בהתחייבות בלתי חוזרת לקבל את הכספים ולשאת באחריות הביטוחית לגבי העמית הנ"ל החל במועד הקובע, כהגדרתו בתקנות הפיקוח על שירותים פיננסיים (קופות גמל) (העברת כספים בין קופות גמל), התשס"ח - 2008 (להלן - המועד הקובע והתקנות בהתאמה). לכל מונח במסמך זה תהא המשמעות הנודעת לו בתקנות, אלא אם כן נקבע בו במפורש אחרת.

1. פרטי העמית

Form for personal details: שם משפחה, שם פרטי, כתובת רח', מס' בית, עיר, מיקוד, טלפון, דוא"ל, תעודת זהות

2. בקשת העברה

Form for transfer request: לגבי עמית הרוכש כספים ביטוחיים במסגרת הקופה המקבלת: אני מצהיר כי קיבלתי את התנאים לעניין הכיסוי הביטוחי במנורה מבטחים ביטוח בע"מ וכי הוסברו לי תנאים אלה ככול שנקבעו תנאים כאמור. חתימת העמית X

2. אני מבקש להעביר למנורה מבטחים ביטוח בע"מ (להלן הקופה המקבלת) את:

Form for account details: מס' חשבון, מספר פוליסה, סך של ש"ח, שיעור של %, סכום הכספים שהוקדו לחשבון, עד ליום / החל מיום

Table with 4 columns: בחשבון מספר, מספר חשבון בקופת הגמל המעבירה, בקופת גמל, שם קופת גמל המעבירה

Form for bank details: פרטי חשבון הבנק להעברה: בנק לאומי, בנק - 10, סניף - 800, חשבון - 6012064

3. הצהרות העמית

Form for declarations: אני מצהיר כי קיבלתי את התנאים לעניין הכיסוי הביטוחי בקופת הגמל המקבלת וכי הוסברו לי תנאים אלה, ככל שנקבעו תנאים כאמור. חתימת העמית

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