



בקשה להעברת כספים בין מסלולים בקופת גמל להשקעה

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

לכבוד:

מנורה מבטחים פניסיה 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:

הני מורה לכם בזאת להעביר מחשבוני/תיי את (חובה לבחור את אחת האפשרויות): כל יתרת הכספים מחשבוני סך של _____ ₪ 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
מנורה מבטחים גמל להשקעה כללי	8675	_____%
מנורה מבטחים גמל להשקעה אג"ח	8678	_____%
מנורה מבטחים גמל להשקעה פאסיבי - מדדי מניות	8683	_____%
מנורה מבטחים גמל להשקעה פאסיבי- מדדי אג"ח עד 25% במדדי מניות	8684	_____%
מנורה מבטחים גמל להשקעה שיקלי טווח קצר	8693	_____%
מנורה מבטחים גמל להשקעה מסלול הלכה	8716	_____%
מנורה מבטחים גמל להשקעה מדדי מניות חו"ל - פאסיבי	13353	_____%
מנורה מבטחים גמל להשקעה חו"ל	13354	_____%
מנורה מבטחים גמל להשקעה מחקה מדד S&P500	13874	_____%
מנורה מבטחים קופת גמל להשקעה כללי פאסיבי	14678	_____%
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 לזכויות לכספים בחשבוני לאחר פטירתי חלילה וחס.

ד. 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, מצורף בזאת כנספח לבקשתי כתב הנמקה חתום על ידי.

הריני משחרר בזאת את מנורה מבטחים פניסיה וגמל בע"מ ומי מעובדיה מכל אחריות להפסדים ו/או הוצאות עודפות שיהיו לי בשל המעבר בין המסלולים.

ידוע לי כי הצטרפות למסלולים מתנית 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: _____

ה. 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 _____