



3223



2-00112

תאריך עדכון: 25/12/2022

בקשה להעברת כספים בין מסלולים בקופת הגמל - "הילה קופת גמל לתגמולים ופיצויים"

נא לשלוח את הטופס החתום לכתובת הדואר האלקטרוני Hiul-pratingemel@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 מחשבונות/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	קופת גמל לחסכון - "הילה קופת גמל לתגמולים ופיצויים"	
100%	<input type="checkbox"/> 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.	
שיעור אחזקה	שם הקופה	מסלול
_____ %	הילה לבני עד 50	9796 <input type="checkbox"/>
_____ %	הילה לבני 60-50	9797 <input type="checkbox"/>
_____ %	הילה לבני 60 ומעלה	9798 <input type="checkbox"/>
_____ %	הילה משולב סחיר	14398 <input type="checkbox"/>
_____ %	הילה עוקב מדדים גמיש	14397 <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 לגיליך.		

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. מאגרי מידע ודוחות לעמית:

אני מסכימה/ה 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/ה כי תשלוח אלי הצעות שיווקיות ביחס למוצרי הקבוצה בדואר רגיל, דואר אלקטרוני, פקס, מערכת חיג 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 היום 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.



חתימת העמית

תאריך החתימה:

פרטי בעל הרישיון:

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