



3220



2-00112

תאריך עדכון: 10/5/2023

בקשה להעברת כספים בין מסלולים בקרן ההשתלמות "מנורה מבטחים השתלמות"

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 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/תי 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:

מנורה מבטחים השתלמות			
מסלול	מ"ה	שם הקופה	שיעור אחזקה
<input type="checkbox"/>	1114	מנורה מבטחים השתלמות שקלי לטווח קצר	_____ %
<input type="checkbox"/>	1408	מנורה מבטחים השתלמות מסלול אג"ח ממשלת ישראל	_____ %
<input type="checkbox"/>	9662	מנורה מבטחים השתלמות אג"ח עד 20% מניות	_____ %
<input type="checkbox"/>	828	מנורה מבטחים השתלמות מסלול כללי	_____ %
<input type="checkbox"/>	1256	מנורה מבטחים השתלמות מסלול מניות	_____ %
<input type="checkbox"/>	1409	מנורה מבטחים השתלמות מסלול מניות חו"ל	_____ %
<input type="checkbox"/>	11408	מנורה מבטחים השתלמות פאסיבי - כללי	_____ %
<input type="checkbox"/>	11409	מנורה מבטחים השתלמות פאסיבי אג"ח עד 15% מדדי מניות	_____ %
<input type="checkbox"/>	13357	מנורה מבטחים השתלמות חו"ל	_____ %
<input type="checkbox"/>	13869	מנורה מבטחים השתלמות הלכה	_____ %
<input type="checkbox"/>	13873	מנורה מבטחים השתלמות מחקה מדד S&P500	_____ %
<input type="checkbox"/>	14676	מנורה מבטחים השתלמות מדדי מניות פאסיבי	_____ %
		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. 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 יהנו בכפוף לתקנון הקופה ולהסדר התחיקתי.



חתימת העמית

תאריך החתימה:

פרטי בעל הרישיון:

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