



## בקשה לשינוי מסלול השקעה "אומגה קרן השתלמות"

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

לכבוד:

מנורה מבטחים והסתדרות המהנדסים ניהול קופות גמל 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 מחשבונות/י את (חובה לבחור את אחת האפשרויות):  כל יתרת הכספים מחשבוני  סך של \_\_\_\_\_ ₪ מחשבוני

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:

אומגה קרן השתלמות			
מסלול	מ"ה	שם הקופה	שיעור אחזקה
<input type="checkbox"/>	286	אומגה קרן השתלמות מסלול כללי	_____ %
<input type="checkbox"/>	1445	אומגה קרן השתלמות מסלול אג"ח	_____ %
<input type="checkbox"/>	1446	אומגה קרן השתלמות מסלול מניות	_____ %
<input type="checkbox"/>	9802	אומגה קרן השתלמות אג"ח עד 15% מניות	_____ %
<input type="checkbox"/>	9803	אומגה קרן השתלמות אג"ח עד 25% מניות	_____ %
<input type="checkbox"/>	14418	אומגה קרן השתלמות מדדי מניות	_____ %
	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. 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 חיוג אוטומטי, מסרונים, פניות טלפוניות ובכל דרך אחרת. ידוע לי כי אני רשאית להודיע לחברה בכתב על כך שאיני מעוניינת 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 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 פנסיה וגמל בע"מ ואת מנורה מבטחים והסתדרות המהנדסים ניהול קופות גמל 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 הינו בכפוף לתקנון הקופה ולהסדר התחיקתי.



**חתימת העמית**

**תאריך החתימה:**

**פרטי בעל הרישיון:**

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