



טופס בקשת העברה (עמית - מעביד או עמית - שיתופי)

לכבוד: אלטשולר שחם גמל ופנסיה בע"מ (להלן: "החברה")

פרטי החברה המנהלת המעבירה		
שם הגוף המנהל של קופת הגמל המעבירה	שם קופת הגמל המעבירה	מספר מ"ה

הנדון: בקשה להעברת כספים ל -

שם קופת הגמל המקבלת	מספר מ"ה

מצ"ב בקשתו של _____ (שם עסק/חברה/קיבוץ/מושב) להעברת כספים מחשבונו אצלכם, כמפורט להלן.

בהמשך לבקשה, אנו מתחייבים בזאת בהתחייבות בלתי חוזרת לקבל את כספי העמית.

לכל מונח במסמך זה תהא המשמעות הנודעת לו בתקנות הפיקוח על שירותים פיננסיים (קופות גמל) (העברת כספים בין קופות גמל), התשס"ח - 2008, אלא אם כן נקבע בו במפורש אחרת.

פרטי העמית'			
שם העסק/חברה/קיבוץ/מושב		מספר עוסק מורשה/ח.פ.	
רחוב	מספר	יישוב	מיקוד

בקשת העברה					
אני מבקש להעביר את					<input type="checkbox"/> מלוא הכספים (ברירת מחדל) <input type="checkbox"/> הסכום להעברה או שיעור מתוך הכספים שנצברו לזכותי בחשבוני לפי עניין _____ <input type="checkbox"/> סכום הכספים שהופקדו בחשבון עד יום / החל מיום _____
שנצברו לזכותי					
במסלול ההשקעה					<input type="checkbox"/> בכל מרכיבי החשבון (ברירת מחדל) <input type="checkbox"/> במרכיב התגמולים <input type="checkbox"/> במרכיב הפיצויים <input type="checkbox"/> שם המסלול או מסלולי ההשקעה מהם ארצה להעביר את הכספים שנצברו לזכותי _____
בחישוב מספר		בקופת הגמל			
מספר חשבון בקופת גמל מעבירה		שם קופת הגמל המעבירה			
בחישוב מספר (מספר חשבון בקופת גמל המקבלת)		שם קופת הגמל המקבלת			
שם קופת הגמל המקבלת	אישור מ"ה	% העברה	מספר חשבון עו"ש	שהיא סמן ✓	בהתאם לסוג קופות הגמל שהיו בחשבוני בקופה המעבירה
אלטשולר שחם פיצויים כללי	1094		10-800-214972/89	קופת גמל מרכיב לפיצויים	
אלטשולר שחם פיצויים אג"ח ללא מניות	1417		10-800-299450/46		
אלטשולר שחם פיצויים כספי	2008		10-800-299468/27		
אלטשולר שחם פיצויים אג"ח עד 15% במניות	588		10-800-299435/42		
אלטשולר שחם גמל לבני 50 ומטה	9950		10-800-299442/45	קופת גמל לתגמולים שאינה קופת ביטוח	
אלטשולר שחם גמל לבני 50 עד 60	9951		10-800-214970/93		
אלטשולר שחם גמל לבני 60 ומעלה	9952		10-800-299429/37		
אלטשולר שחם גמל מניות	1375		10-800-299447/35		
אלטשולר שחם גמל אג"ח ללא מניות	1376		10-800-299448/33		
אלטשולר שחם גמל אג"ח ממשלות	1395		10-800-299341/51		
אלטשולר שחם גמל כספי	1394		10-800-299340/53		
אלטשולר שחם גמל אג"ח עד 15% במניות	472		10-800-299763/25		
אלטשולר שחם גמל פאסיבי - מדדי מניות	989		10-800-296428/54		
אלטשולר שחם גמל הלכה	2017		10-800-296429/52		
אלטשולר שחם גמל משולב סחיר	14353		10-800-296394/45		
אלטשולר שחם גמל עוקב מדדים - גמיש	14354		10-800-296396/41		
מסלול תלוי גיל: שיוך אוטומטי בהתאם לגיל העמית - 50 ומטה / 50-60 / 60 ומעלה					

1. למען הסר ספק, יובהר כי כל בקשת פיצול או העברה חלקית של הכספים מחשבונו של העמית תבוצע ובלבד שתתאפשר לפי הוראות הדין.

שהיא סמן ✓	מספר חשבון עו"ש	% העברה	אישור מ"ה	שם קופת הגמל המקבלת	בקופת הגמל סמן ✓	לחשבון מספר (מספר חשבון בקופת גמל המקבלת)
קופה לפנסיה תקציבית	10-800-296436/55		1912	אלטשולר שחם קופה לפנסיה תקציבית מסלול כללי		
	10-800-296437/53		1309	אלטשולר שחם קופה לפנסיה תקציבית מסלול אג"ח		
קופה מרכזית לדמי מחלה	10-800-296435/57		872	אלטשולר שחם מרכזית קופה מרכזית לדמי מחלה		

לידיעתך, ברירת המחולל להעברת הכספים במידה שלא ציינת את סך היתרה שתועבר לקופה המקבלת, מרכיבי החשבון שמהם יועברו הכספים או את מסלולי ההשקעה שמהם תרצה להעביר את הכספים, היא העברת מלוא הכספים שנצברו בחשבון בקופה המעבירה, בכל מרכיבי החשבון ובכל מסלולי ההשקעה.

הצהרת העמית

1. אני נותן בזה את הסכמתי לכך שתמסרו את כל הפרטים, הנתונים והמסמכים שיש לכם לגביי, ונדרשים לפי הוראות הממונה על שוק ההון, ביטוח וחיסכון במשרד האוצר לפי סעיף 23 (ד) לחוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (קופות גמל) התשס"ה 2005, לאלטשולר שחם גמל ופנסיה בע"מ.

2. אני מצהיר, כי למיטב ידיעתי, במועד חתימתי על בקשת העברה זו מתקיימים כל התנאים המפורטים להלן:

1. לא קיים צו עיקול על חשבוני בקופת הגמל המעבירה במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל.
2. לא קיים שעבוד שנעשה כדין על חשבוני בקופת הגמל המעבירה במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל.
3. לא קיימת בחשבוני בקופת הגמל המעבירה יתרת חוב בשל הלוואה שטרם נפרעה במלואה

ידוע לי ככל שמתקיימים לגביי במועד חתימתי על בקשת העברה זו ועד למועד ההעברה אחד מהתנאים האמורים, תבוטל בקשת ההעברה ולא תבוצע העברת כספים לאלטשולר שחם גמל ופנסיה בע"מ.

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.

חתימת העמית

חתימתי על בקשה זו נעשית לאחר שקראתי אותה בעיון ותוכנה הוסבר לי היטב, ולאחר ששקלתי את האמור בה וגמרתי אומר להתחייב בה. ולראיה באתי על החתום:

שם החותם*	מספר תעודת זהות*	תאריך*	חתימה וחותמת המעסיק*

נדרש לצרף פרוטוקול מורשי חתימה או לאשר את החתימות באמצעות עו"ד / רו"ח*:

- צירוף פרוטוקול
מצורף פרוטוקול מורשה חתימה
- אישור עו"ד / רו"ח

הריני לאשר כי החתומים על טופס זה הינם מורשי החתימה מטעם המעסיק:

שם עו"ד / רו"ח*	מספר רישיון*	תאריך*	חתימה*

ולגבי עמית נתון לאפיוטרופוסות

שם האפיוטרופוס	מספר זהות	תאריך	חתימה

HMS3004_131222