

טופס הודעה על בקשה העברת קופת חיסכון לכל ילד

פרטי העמית

תאריך לידה	מין	ת.ז.	שם פרטי	שם משפחה
מי קוד	דירה	בית	רחוב	ת.ד.
כתובת דוא"ל			טלפון נייד	טלפון קווי

פרטי ההורה המורשתה (עובר עמידת קטין בלבד)

תאריך לידה	מין	ת.ז.	שם פרטי	שם משפחה
מי קוד	דירה	בית	רחוב	ת.ד.
כתובת דוא"ל			טלפון נייד	טלפון קווי

בקשת העברת

(1) אני מבקש להעביר את כל הכספיים שנוצרו לזכות העמית בחשבונו בקופה גמל לחיסכון לכל ילד וכן את כל ההפקדות השותפות-
קופה גמל שם קופת הגמל המפעילה
אנליסט חיסכון ליד שם קופת הגמל מקבלת

שם ↗	מספר אישור מ"ה	מס' מסלול השקעה
<input type="checkbox"/>	11365	אנליסט חיסכון ליד - חוסכמים המעדיפים סיון מועט
<input type="checkbox"/>	11366	אנליסט חיסכון ליד - חוסכמים המעדיפים סיון ביןוני
<input type="checkbox"/>	11367	אנליסט חיסכון ליד חוסכמים המעדיפים סיון מוגבר

ליודיעך, כל הכספיים שנוצרו בקופה גמל לחיסכון ליד וכל ההפקדות השותפות העתידיות יועברו לחשבון בקופה גמל
לחיסכון ליד - אנליסט חיסכון ליד.

אם לא יבחר מסלול השקעה, הכספיים יושקעו במסלול בריתות מיוחד - אנליסט חיסכון ליד מסלול לחוסכמים המעדיפים סיון מועט.

(2) אני נוטן בהזה את הסכמיimi לכך שהקופה המפעילה תמסור לכם את כל הפרטים, הנתונים והמסמכים שיש לה לגביי, ונדרשים לפי הוראות הממונה על שוק ההון, ביטוח וחיסכון משרד האוצר לפי סעיף 23(ד) לחוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (קופה גמל), התשס"ה-2005, لأنליסט קופת גמל בע"מ.

(3) ידוע לי כי הקופה המפעילה תהיה פטורה משלם לי כל תשלום שהוא, הנובע מהכספיים שהועברו בקופה גמל המקביל.

(4) ידוע כי לא ניתן לבטל הודעה זו, וכי עם חתימתה על ההודעה יהל תהליך העברת הכספיים מבלי שאוכל לבטלן.

(5) חתימתה על הודעה זו נעשית לאחר שקרأت אותה בעיון, ולאחר ששלת את האמור בה.

חתימת העמית / ההורה המורשתה

