

בקשה להעברת כספים  
בין מסלולים בקופת גמל / קרן השתלמות  
המנוהלת בחברת יילן לפידות ניהול קופות גמל בע"מ

א. פרטי העמית

שם פרטי \_\_\_\_\_ מס' זהות \_\_\_\_\_ שם משפחה \_\_\_\_\_ טלפון \_\_\_\_\_

כתובת

\_\_\_\_\_

ב. בחירת המסלול\*

הריני מבקש להעביר את  היתרה הצבורה וההפקדות השוטפות  היתרה הצבורה בלבד  ההפקדות השוטפות בלבד  
מהמסלול הקיים מחשבון \_\_\_\_\_ מקופת גמל / קרן השתלמות \_\_\_\_\_  
למסלול כמפורט בטבלה שלהלן:

סמן ✓	בנק	שם המסלול המקבל	אישור מ"ה	% העברה*	% הפקדה*
	לאומי	יילן לפידות קופת גמל מסלול השקעות משתנה לפי גיל העמית (מסלול ברירת מחול)**			
	לאומי	יילן לפידות קופת גמל מסלול לבני 50 ומטה	9939		
	לאומי	יילן לפידות קופת גמל מסלול לבני 50 עד 60	9940		
	לאומי	יילן לפידות קופת גמל מסלול לבני 60 ומעלה	9941		
	לאומי	יילן לפידות קופת גמל מסלול אג"ח עד 25% מניות	1035		
	לאומי	יילן לפידות קופת גמל מסלול אג"ח	1037		
	לאומי	יילן לפידות קופת גמל מסלול אג"ח ממשלת ישראל	1360		
	לאומי	יילן לפידות קופת גמל מסלול מניות	1036		
	לאומי	יילן לפידות קופת גמל משלב סחיר	14292		
	לאומי	יילן לפידות קופת גמל עוקב מדדים גמיש	14293		
	לאומי	יילן לפידות קרן השתלמות מסלול כללי	1162		
	לאומי	יילן לפידות קרן השתלמות מסלול אג"ח עד 25% מניות	1038		
	לאומי	יילן לפידות קרן השתלמות מסלול אג"ח	1319		
	לאומי	יילן לפידות קרן השתלמות מסלול אג"ח ממשלת ישראל	1361		
	לאומי	יילן לפידות קרן השתלמות מסלול מניות	8563		
	לאומי	יילן לפידות קרן השתלמות מסלול אג"ח עד 15% מניות	12530		
	לאומי	יילן לפידות קרן השתלמות מסלול פאסיבי כללי	14657		

\* באם לא צוין שער ההעברה ו/או שער הפקדה יועברו היתרה הצבורה ו/או ההפקדות השוטפות במלואן.  
\*\* במקרה שלא סומנה אפשרות זו, ולא הועבר אישור מעסיק, כספי התגמולים בחשבון יועברו למסלול המבוקש, וכספי הפיצויים יותרו במסלול הקיים.

ג. אישור המעסיק (בהעברת / הפקדת כספי פיצויים) - במידה והמעסיק לא יחתום, כספי הפיצויים יותרו במסלול הקיים.  
הנני מאשר את העברת / הפקדת כספי הפיצויים למסלולים/מסלול כמבוקש ע"י העמית בבקשה זו.  
רשמתי ועדכנתי את מערכות השכר עקב בקשת העובד להפקדות עתידיות.

חתימת המעסיק \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

ד. הצהרת העמית

- הריני מצהיר כי בחירת המסלול נעשתה על פי בחירתי הבלעדית.
- ידוע לי כי העברת הכספים המבוקשת, כפופה להגשת בקשה מלאה וחתימה כנדרש ולצירוף המסמכים הנדרשים, להוראות תקנון הקופה והוראות הדין, כפי שתהיינה באותה עת.
- עמית שכיר: ידוע לי ומוסכם עליי, כי על מנת שההפקדות החודשיות תועברנה למסלול החדש, יאה עליי ליידיע בכך את מעסיקי, והחברה המנהלת לא תהא אחראית להודעה כאמור ולביצוע הפקדות המעסיק למסלול הנבחר.
- הריני מצהיר כי תנאי ההשקעה במסלול הנבחר ידועים לי וכן הובהר לי כי תנאי ההשקעה במסלול כפופים בכל מקרה להוראות הדין ותקנון הקופה. בחירת המסלולים נעשתה על פי בחירתי והנני פוטר בזה את החברה המנהלת מכל אחריות לכל נזק ו/או אובדן ו/או הפסד ו/או הוצאה שייגרמו לי כתוצאה מהמעבר בין המסלולים.

ה. בעמית קטין יש להחתים את שני ההורים או האפוטרופוס:

שם האב / האם / אפוטרופוס / מיופה כח \_\_\_\_\_ מס' זהות \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_ מין \_\_\_\_\_ כתובת \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

שם האב / האם / אפוטרופוס / מיופה כח \_\_\_\_\_ מס' זהות \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_ מין \_\_\_\_\_ כתובת \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

במקרה של עמית קטין ידוע להורים כי: משיכת כספי הקופה ו/ או העברתם מחייבת את הסכמת וחתימת שני ההורים.  
על כל אחד מההורים הבאים לצרף צילום ת.ז. ואת המסמכים הבאים בהתאמה: מיופה כח - יפוי כח, אפוטרופוס - העתק נאמן למקור של צוי המינוי, הורה - ספח ת.ז.

לשימוש פנימי

הצהרת הסניף / הוסכן / נציג הקופה  
שם נציג הקופה המצב ותפקידו \_\_\_\_\_ שם פרטי ומשפחה \_\_\_\_\_ תפקיד \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_  
פרטי הוסכן: \_\_\_\_\_ שם הוסכן \_\_\_\_\_ מס' סוכן \_\_\_\_\_ סוכנות \_\_\_\_\_