

בקשה להעברת כספים בין מסלולים
בקופת הגמל ילין לפידות קופה מרכזית לפיצויים
המנוהלת בחברת ילין לפידות ניהול קופות גמל בע"מ

א. פרטי המעסיק

טלפון	ח.פ.	שם המעסיק
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
דוא"ל	תפקיד	איש קשר
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ב. בחירת מסלול

הנני מורה לכם בזאת להעביר מחשבוני אצלכם מס' _____ למסלול המקבל כמפורט בטבלה שלהלן:

סמן ✓	אחוז העברה-מקבל	קידוד	שם הקופה המקבלת	מס' מ"ה
<input type="checkbox"/>		513611509-00000000001039-1039-000	ילין לפידות קופה מרכזית לפיצויים	1039
<input type="checkbox"/>		513611509-00000000001039-8056-000	ילין לפידות קופה מרכזית לפיצויים כללי ב'	8056

ג. הצהרת המעסיק

- ידוע לי כי העברת הכספים המבוקשת, כפופה להגשת בקשה מלאה וחתימה כנדרש וצירוף המסמכים הנדרשים, להוראות תקנון הקופה והוראות הדין. מצ"ב פרוטוקול זכויות חתימה מאושר כדין.
- הנני 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.
- הנני פוטר בזה את החברה המנהלת מכל אחריות לכל נזק ו/או אובדן ו/או הפסד ו/או הוצאה שיגרמו לי כתוצאה מהמעבר בין המסלולים.

תאריך	שם החותם	ת.ז.	חתימה וחותמת החברה
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

לשימוש פנימי

פרטי הגורם המטפל ותפקידו: שם פרטי ומשפחה תפקיד חתימה

פרטי הסוכן: שם הסוכן והסוכנות מס' סוכן חתימה