

בקשה להעברת כספים בין מסלולים - קופת חיסכון לכל ילד

חובה למלא את הסעיפים המסומנים בכוכבית (*)

פרטי העמיתה			
מס' ת.ז.	שם פרטי ומשפחה*	מין	מס' טלפון קווי
מס' טלפון נייד*	כתובת*	דוא"ל	

פרטי הנאמן המורשה (יש לצרף צילום ת.ז לרבות ספח פתוח)			
מס' ת.ז.*	שם פרטי ומשפחה*	מין	מס' טלפון קווי
מס' טלפון נייד	כתובת	דוא"ל	

בחירת מסלול השקעה

אני מבקש/ת להעביר את כל הכספים שנצברו לזכות העמיתה/ה בחשבון בקופת גמל להשקעה לחיסכון ארוך טווח לילד, וכן את כל ההפקדות השוטפות כמפורט להלן:

סמל/י	שם מסלול מקבל בקופה	מס' מ"ה
<input type="checkbox"/>	מסלול לחוסכים המעדיפים סיכון מועט	9421
<input type="checkbox"/>	מסלול לחוסכים המעדיפים סיכון בינוני	9414
<input type="checkbox"/>	מסלול לחוסכים המעדיפים סיכון מוגבר	9420
<input type="checkbox"/>	מסלול הלכה	9113
<input type="checkbox"/>	מסלול שריעה	9303

הצהרות

בהמשך למתן הוראותי המפורטות לעיל ובהקשר לביצוען על ידכם ו/או לביצוע כל פעולה שלכם בעניין זה, הריני מצהיר/ה ומתחייב/ת כלפיכם באופן בלתי חוזר כדלקמן:

- ידוע לי כי הצטרפות למסלולים מותנית באישור מור גמל ופנסיה בע"מ (להלן: "החברה").
- הריני לאשר כי בחירת המסלולים נעשתה על פי בחירתי הבלעדית ואני משחרר בזה את החברה המנהלת ו/או מי מעובדיה מכל אחריות בקשר עם בחירתי זו.
- ידוע לי כי ביצוע ההעברה כפוף לתקנון הקרן ולהסדר התחיקתי.
- ידוע לי כי העברת הכספים תבוצע במסגרת לוח הזמנים הקבוע בהוראות הדין. זמן הטיפול בבקשה הוא עד שלושה ימי עסקים. ספירת הימים תחל ביום העסקים העוקב לאחר קבלת מסמכים תקינים בחברה. ואולם, אם חל מועד העברת הכספים באחד משלושת ימי העסקים הראשונים בחודש, יהיה מועד העברה ביום העסקים הרביעי באותו חודש.
- ידוע לי כי בהיעדר ציון שעור העברה בין המסלולים, תעבור מלוא הצבירה ו/או הפקדות עתידיות במסלול המעביר למסלול המקבל שציינתי.
- ידוע לי כי אם אשלח את הטופס באמצעות דואר אלקטרוני, דואר או פקס יהיה עליי לוודא קבלת הטופס במשרדי החברה.
- ידוע לי כי בעת העברת כספים בין מסלולי השקעה לא יזקפו לחשבוני תשואות בימי המעבר, בהתאם להוראות הדין.

*ניתן להעביר את מלוא היתרה בלבד.

בחתימתי להלן הריני מאשר/ת את ההצהרות דלעיל ואת בקשתי להעברת כספים בין מסלולי השקעה בחשבון.

חתימת העמיתה/ה/ ההורה המורשה: X _____ תאריך חתימה: _____