

טופס בקשת העברה לקרן פנסיה (עמית-עצמאי או עמית שכיר)

לכבוד:

| | | |
|------------------------------------|---|--|
| שם הגוף המנהל של קופת הגמל המעבירה | שם קופת הגמל המעבירה (להלן: "קופת הגמל המעבירה") | מספר אישור מס הכנסה של הקופה המעבירה ככל שאינה קופת ביטוח |
| | | |

הנדון: בקשה להעברת כספים לקרן הפנסיה □ מור פנסיה מקיפה מ"ה 13908 □ מור פנסיה כללית מ"ה 13918

מצ"ב בקשתו של העמית, שפרטיו רשומים מטה, להעברת כספים מחשבונו אצלכם, כמפורט להלן. בהמשך לבקשה, אנו מתחייבים בזאת בהתחייבות בלתי חוזרת לקבל את הכספים ולשאת באחריות הביטוחית לגבי העמית, שפרטיו רשומים מטה, בכפוף לאמור בטופס לעניין הכיסוי הביטוחי בקופת גמל מקבלת החל במועד הקובע, כהגדרתו בתקנות הפיקוח על שירותים פיננסיים (קופות גמל) (העברת כספים בין קופות גמל), התשס"ח-2008 (להלן: **המועד הקובע והתקנות** בהתאמה). בהעברה מקופת גמל שאינה קרן חדשה זכאית לקרן חדשה זכאית-הסכום המרבי שניתן להעביר לפי תקנה 2(ד)(1) לתקנות (להלן: **הסכום המירבי**), בעד כל שנת ותק בקופה המעבירה, הוא _____ שקלים חדשים. לכל מונח במסמך זה תהא המשמעות הנודעת לו בתקנות, אלא אם כן נקבע בו במפורש אחרת.

פרטי עמית

| | | | |
|----------|---------|------------|---|
| שם משפחה | שם פרטי | תעודת זהות | סטטוס עמית בקופה המעבירה |
| | | | <input type="checkbox"/> עמית פעיל <input type="checkbox"/> עמית לא פעיל |
| יישוב | רחוב | בית | מיקוד |
| | | | |
| ת.ד. | דירה | | |
| | | | |

| | |
|--|---|
| בקשת העברה | |
| 1. לגבי עמית הרוכש כיסויים ביטוחיים במסגרת הקופה המקבלת אני מצהיר כי קיבלתי את התנאים לעניין הכיסוי הביטוחי במור פנסיה וכי הוסברו לי תנאים אלה, ככל שנקבעו תנאים כאמור. חתימת העמית: X _____ ולגבי עמית/ה נתון לאפוטרופסות - שם האפוטרופוס _____ חתימת אפוטרופוס X _____ | 2. אני מבקש להעביר את <input type="checkbox"/> מלוא הכספים (ברירת מחדל) <input type="checkbox"/> חלק מהיתרה בסך _____ ש"ח <input type="checkbox"/> שיעור של % _____ מתוך הסכומים שנצברו לזכות העמית בחשבון <input type="checkbox"/> סכום הכספים שהופקדו בחשבון □ עד יום □ החל מיום _____ |
| <input type="checkbox"/> שנצברו לזכותי <input type="checkbox"/> בכל מרכיבי החשבון (ברירת המחדל) □ במרכיב התגמולים □ במרכיב הפיצויים | <input type="checkbox"/> במסלול ההשקעה □ כל מסלולי ההשקעה (ברירת המחדל) □ ממסלול השקעה: _____, _____ |

| | |
|---|---|
| פרטי חשבון בקופה המעבירה שם קופת גמל מעבירה _____ בחשבון מספר _____ | פרטי חשבון בקופה המקבלת <input type="checkbox"/> מור פנסיה מקיפה שהיא קרן חדשה זכאית <input type="checkbox"/> מור פנסיה כללית שהיא קרן חדשה שאינה זכאית לחשבון מספר _____ |
| ולאחר שקראתי בעיון את התנאים שנקבעו לעניין הכיסוי הביטוחי בקופת הגמל המקבלת והוסברו לי תנאים אלה היטב, ככל שנקבעו תנאים כאמור. | |
| לידיעתך, ברירת המחדל 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. | |

1. יובהר כי כל בקשת פיצול או העברה חלקית של הכספים מחשבוך תבוצע ובלבד שתתאפשר לפי הוראות הדין.

3. אני נותן בזה את הסכמתי לכך שתמסרו את כל הפרטים, הנתונים והמסמכים שיש לכם לגביי, ובכלל זה פירוט בדבר התנאים או הסייגים שנקבעו לגביי בקופה המעבירה לעניין הכיסוי הביטוחי לסיכוני מוות או הכיסוי הביטוחי לסיכוני נכות - ככל שנקבעו, ואשר נדרשים לפי הוראות הממונה על שוק ההון, ביטוח וחיסכון לפי סעיף 23(ד) לחוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (קופות גמל), התשס"ה-2005, למור גמל ופנסיה בע"מ.

4. ידוע לי כי החל במועד הקובע ואילך תהיו פטורים מלשלם לי כל תשלום שהוא, לרבות בשל חבות ביטוחית, הנובע מהכספים שהועברו לקופת הגמל המקבלת.

5. 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.
 (4) לא התחלתי לקבל קצבת זקנה מקופת הגמל המעבירה בגין הסכום להעברה.
 (5) לא הגשתי בקשה לקבלת קצבת נכות מקופת הגמל המעבירה שעודה תלויה ועומדת ולא אושרה זכאותי לקבלת קצבת נכות מקופת הגמל המעבירה שטרם פקעה.

ידוע לי כי ככל שמתקיימים לגביי במועד חתימתי על בקשת העברה זו ועד למועד ההעברה אחד מהתנאים האמורים, תבוטל בקשת ההעברה ולא תבוצע העברת כספים למור פנסיה מקיפה/כללית.

עמית פעיל בלבד

6. ידוע לי כי בקשתי האמורה מותנית בכך שלא יחלפו למעלה מ-120 ימים ממועד הגשת הבקשה ועד למועד שבו יופקדו בשלי לראשונה במור פנסיה מקיפה/כללית כספים, אלא אם כן אודיע למור גמל ופנסיה בע"מ כי לא יופקדו בשלי כספים במור פנסיה מקיפה/כללית. כמו כן ידוע לי כי אם אודיע כאמור, איחשב לעניין המועד הקובע כעמית לא פעיל.

אני מבקש כבר עכשיו להודיע כי לא יופקדו בשלי כספים למור פנסיה מקיפה/כללית.

חתימת העמית X _____

ולגבי עמית נתון לאפוטרופוסות - שם האפוטרופוס _____ חתימת האפוטרופוס X _____

7. לגבי עמית פעיל שעובר לקרן חדשה בלבד

אני מצהיר כי למיטב ידיעתי הקופה המעבירה לא קבעה לגבי תנאים או סייגים לעניין הכיסוי הביטוחי לסיכוני מוות או הכיסוי הביטוחי לסיכוני נכות;
 אני מצהיר כי למיטב ידיעתי הקופה המעבירה קבעה לגבי תנאים או סייגים לעניין הכיסוי הביטוחי לסיכוני מוות או הכיסוי הביטוחי לסיכוני נכות;

ידוע לי כי ככל שנקבעו לגבי תנאים או סייגים לעניין הכיסוי הביטוחי לסיכוני מוות או הכיסוי הביטוחי לסיכוני נכות אחויב בצבירת תקופת אכשרה מחדש בקרן המקבלת;

בהעברה מקופת גמל שאינה קרן חדשה זכאית לקרן חדשה זכאית במידה שיתרת הכספים המועברים לפי סעיף 2 לעיל עולים על הסכום המירבי, אני נותן בזה את הסכמתי לכך שההפרש שבין היתרה האמורה לבין הסכום המירבי יועבר למור פנסיה כללית, מ"ה 13918.

חתימת העמית X _____

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

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, בדואר או בדוא"ל.

ולראיה באתי על החתום, תאריך _____ חתימת העמית X _____

ולגבי עמית נתון לאפוטרופוסות - שם האפוטרופוס _____ חתימת אפוטרופוס X _____