

בקשה להעברת כספים בין מסלולים באותה קופה

הטופס פונה הן לנשים והן לגברים, הניסוח בלשון זכר הנו לשם הנוחות בלבד
(להלן: "החברה המנהלת")

יש לצרף לבקשה צילום תעודת זהות

1. פרטי העמית:

שם פרטי:	שם משפחה:	מס' ת.ז. (מס' דרכון לתושב חוץ):	מס' טלפון:
		מס' טל' נייד:	
כתובת:	מס' פקס:	כתובת דואר אלקטרוני:	

2. בקשה להעברת כספים בין מסלולים:

ביחס לחשבוני*, שמספרו _____ (להלן: "החשבון"), אבקשכם להעביר/לפצל את היתרה הצבורה ואת ההפקדות השוטפות העתידיות בין מסלולים כדלהלן ** (יש לסמן הוראה בגין הצבירה והוראה בגין ההפקדות העתידיות):
יש לסמן ב- את המשבצת המתאימה. באם סומנו המסלולים ולא מולא השיעור האחוזי (%), יחולק שווה בין המסלולים המסומנים.
בהיעדר בחירה ינוהלו הכספים במודל השקעה תלוי גיל ***

שם המסלול	נא סמן את שיעור ההשקעה המבוקש במסלולים הנבחרים
מודל השקעה תלוי גיל***	<input type="checkbox"/> כל היתרה הצבורה. <input type="checkbox"/> כל ההפקדות השוטפות העתידיות. <input type="checkbox"/> שיעור של _____% מהיתרה הצבורה. <input type="checkbox"/> שיעור של _____% מההפקדות השוטפות העתידיות.
קופת גמל מחר מסלול לבני 50 ומטה (מס' אישור מ"ה 9935)	<input type="checkbox"/> כל היתרה הצבורה. <input type="checkbox"/> כל ההפקדות השוטפות העתידיות. <input type="checkbox"/> שיעור של _____% מהיתרה הצבורה. <input type="checkbox"/> שיעור של _____% מההפקדות השוטפות העתידיות.
קופת גמל מחר מסלול לבני 50 עד 60 (מס' אישור מ"ה 9936)	<input type="checkbox"/> כל היתרה הצבורה. <input type="checkbox"/> כל ההפקדות השוטפות העתידיות. <input type="checkbox"/> שיעור של _____% מהיתרה הצבורה. <input type="checkbox"/> שיעור של _____% מההפקדות השוטפות העתידיות.
קופת גמל מסלול מחר גמל לבני 60 ומעלה (מס' אישור מ"ה 9937)	<input type="checkbox"/> כל היתרה הצבורה. <input type="checkbox"/> כל ההפקדות השוטפות העתידיות. <input type="checkbox"/> שיעור של _____% מהיתרה הצבורה. <input type="checkbox"/> שיעור של _____% מההפקדות השוטפות העתידיות.
קופת גמל מחר מסלול מניית (מס' אישור מ"ה 1522)	<input type="checkbox"/> כל היתרה הצבורה. <input type="checkbox"/> כל ההפקדות השוטפות העתידיות. <input type="checkbox"/> שיעור של _____% מהיתרה הצבורה. <input type="checkbox"/> שיעור של _____% מההפקדות השוטפות העתידיות.
קופת גמל מחר מסלול אג"ח ממשלת ישראל (מס' אישור מ"ה 1441)	<input type="checkbox"/> כל היתרה הצבורה. <input type="checkbox"/> כל ההפקדות השוטפות העתידיות. <input type="checkbox"/> שיעור של _____% מהיתרה הצבורה. <input type="checkbox"/> שיעור של _____% מההפקדות השוטפות העתידיות.

* עמיתים בעלי מספר חשבונות המעוניינים להעביר כספים בין מסלולים ביותר מחשבון אחד ימלאו טופס נפרד עבור כל חשבון.
** עמיתים המעוניינים בחלוקה בין מספר מסלולים ימלאו את שיעורי ההשקעה במסלולים שבחרו, כך שסה"כ שיעור ההשקעה בכל המסלולים הנבחרים יסתכם ל-100%.

*** מודל השקעה תלוי גיל – הכספים יועברו למסלול השקעה המתאים לגיל החוסך ויועברו למסלול השקעה אחר, סמוך למועד בו הגיע העמית לגיל בו קיים מסלול השקעה אחר המתאים לגילו. בעת בחירת מודל תלוי גיל אין לבחור במקביל גם במסלולים הנכללים בו (9935,9936,9937)

3. הצהרות והבהרות העמית:

3.1	אני מצהיר כי העברת המסלולים, המבוקשת לעיל, נעשית על-פי בחירתי האישית, וכי לא ניתן לי כל ייעוץ על-ידי החברה המנהלת ו/או על-ידי מי מטעמה באשר להעברת הכספים בין המסלולים.
3.2	אני משחרר בזאת את החברה המנהלת ו/או מי מטעמה מכל אחריות בגין נזק ו/או הפסד ו/או אובדן רווחים ו/או הוצאה שנגרמו לי ו/או עלולים להיגרם לי כתוצאה מהעברת המסלולים.
3.3	ידוע לי כי הפירוט אודות מסלולי ההשקעה, לרבות מגבלות ההשקעה בכל מסלול, מופיע בתקנון הקופה, העומד לעיוני במשרדי החברה המנהלת ובאתר האינטרנט של החברה המנהלת שכתובתו: www.hamachar-gml.org.il
3.4	ידוע לי כי הצטרפות למסלולים מותנית באישור החברה המנהלת וכי העברת הכספים בין המסלולים תתבצע בהתאם לנוהלי החברה המנהלת, הוראות תקנון הקופה ובהתאם להסדר התחיקתי, כפי שיהיו מעת לעת.
3.5	עמית שכיר – ידוע לי כי העברת כספי הפיצויים למסלול שאינו מסלול ברירת המחדל (מודל תלוי גיל) מותנית באישור המעסיק, בהתאם להוראות כל דין וככל שלא אמציא אישור מעסיק תחול הבקשה רק על כספי התגמולים. ידוע לי ומוסכם עליי כי באחריותי המלאה להודיע למעסיק להפקיד את ההפקדות השוטפות למסלולים הנבחרים/ים בבקשתי זו.
3.6	ידוע לי כי החברה המנהלת לא תהא אחראית להפקדות חדשות לאחר שינוי המסלול שיופקדו על-ידי המעסיק או על-ידי מסלולים הישן/ים.

חתימת העמית _____ תאריך _____

בחשבון של עמית הנתון לאפטרופוסות יש להחתיים את האפטרופוס (ולצרף צו מינוי אפטרופוס מקורי/נאמן למקור):

שם האפטרופוס _____ מס' ת.ז. אפטרופוס _____ תאריך _____ חתימת אפטרופוס _____

4. אישור המעסיק: (בהעברת כספי פיצויים למסלול שאינו מסלול ברירת מחדל – מודל תלוי גיל)

הריני מאשר את העברת כספי הפיצויים למסלולים/ים הנבחרים על-ידי העמית, בהתאם לבקשתו שלעיל.

שם המעסיק	תאריך	חתימה וחותמת המעסיק
שם מלא	תאריך ביצוע הבקשה	חתימה

ניתן להעביר את הטופס בצירוף צילום קריא של תעודת הזהות (או צילום דרכון לתושב חוץ), למוקד שרות לקוחות בכל אחת מהדרכים הבאות:

- בדואר רגיל לתד. 52115 תל אביב מיקוד 615210
- בפקס למס': 072-2790100 (ימים א' עד ה' * בשעות הפעילות). מומלץ לוודא מלפניית שהפקס התקבל.
- בדואר אלקטרוני לכתובת הדוא"ל: moked@hamachar-gml.org.il (ימים א' – ה' * בשעות הפעילות).

מלפון לבידורים וסיוע: 072-2790001