

**בקשה להעברת כספים בין מסלולים - קופה מרכזית לפיצויים**

**1. פרטי העמית**

שם פרטי	שם משפחה	מס' תעודת זהות
כתובת דואר אלקטרוני _____@_____ <input type="checkbox"/> אני מסכים כי הדוח השנתי לעמית ישלח לדואר האלקטרוני שלי המופיע לעיל זאת במקום באמצעות הדואר		טלפון נייד

**2. פרטי הקופה**

שם הקופה:	מס' חשבון בקופה:
-----------	------------------

**3. בקשה להעברת צבירה בין מסלולים**

אני מבקש לבצע העברה של כספים:  צבירה + הפקדה עתידית  צבירה בלבד  הפקדות עתידיות בלבד \* בהיעדרו של סימון מתאים של אחת מהאפשרויות דלעיל יועברו הכספים צבירה + הפקדות עתידיות

סמן X	קוד מסלול	אקסלנס מרכזית לפיצויים שהיא קופת גמל מרכזית לפיצויים	מס' מ"ה	אחוז מבוקש
	519	אקסלנס מרכזית לפיצויים שקלי קצר	9475	
	164	אקסלנס מרכזית לפיצויים שקלי	801	
	426	אקסלנס מרכזית לפיצויים מחקה מדדי אג"ח	8766	
	169	אקסלנס מרכזית לפיצויים צמוד מדד	806	
	93	אקסלנס מרכזית לפיצויים עד 15% מניות	384	
	10	אקסלנס מרכזית לפיצויים	242	
	425	אקסלנס מרכזית לפיצויים מחקה מדדים	8765	
	167	אקסלנס מרכזית לפיצויים מחקה מדדי מניות	804	
			100%	

**4. חתימת המעסיק - חובה להחתים את המעסיק בהעברת צבירה בין מסלולים בקופת גמל לתגמולים ופיצויים**

1. אני מאשר בזאת כי כספי הפיצויים ינוהלו במסלולים בהתאם לבחירת העמית.  
 2. רשמתי לפניי ועדכנתי את מערכת השכר עקב בקשת העובד לשינוי מסלול להפקדות עתידיות (עובד, מעביד ופיצויים)

שם המעסיק	מספר ח.פ.	מען המעסיק	חתימה וחותמת מעסיק
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

**5. הצהרות עמית:**

- הריני מצהיר כי בחירת המסלולים נעשתה על-פי בחירתי הבלעדית ואני משחרר בזאת את החברה המנהלת ו/או מי מעובדיה מכל אחריות בקשר עם בחירתי זו.
- ידוע לי כי מעבר בין מסלולים כפוף לאישור החברה המנהלת, והכל בכפוף להוראות התקנון להוראות הדין ולנוהלי החברה, כפי שיהיו באותה עת. וכן לחתימתי על הטפסים הרלבנטיים.
- ידוע לי כי ההוראה לעיל חלה רק על היתרה הצבורה במסלולים שצינתי בעת ביצוע ההעברה.
- ידוע לי כי בהעדר ציון אחוז להעברת הצבירה בין המסלולים תעבור מלוא הצבירה הקיימת במסלול המעביר שצינתי למסלול המקבל שצינתי.
- עמית שכיר/עצמאי המפקיד באמצעות המעסיק: ידוע לי כי בכפוף להסדר התחיקתי, לא תהיה החברה המנהלת/הקופה אחראית להודיע למעסיק בדבר הצטרפותי לקופה/שינוי המסלולים וכי מוטלת עליי החובה להודיע למעסיק בגין פרטי הקופה אליה יש להפקיד את תשלומי המעסיק.
- עמית שכיר** - ידוע לי כי בקופת הגמל לתגמולים ולפיצויים הוראתי תחול בכפוף לאישור המעסיק.
- ידוע לי כי העברת כספי הפיצויים תבוצע באישור המעסיק בלבד ובחתימתו, בהעדר חתימת המעסיק בסעיף 4, לא תתבצע העברה של חלק פיצויים.
- ידוע לי כי אם חל מעד ביצוע ההעברה באחד משלושת ימי העסקים הראשונים של החודש, ידחה מעד ההעברה ליום העסקים הרביעי של אותו החודש. במידה והטופס לא ימולא כהלכה ביצוע הבקשה עלול להתעכב.
- הנני מצהיר כי ידוע לי שהנתונים שנמסרו ואני ימסרו על ידי או יגיעו לידי אקסלנס גמל והשתלמות בע"מ (להלן: "החברה") אודותי (להלן "המידע"), יוחזקו וישמרו במאגרי המידע של החברה. ידוע לי כי המידע המבוקש הינו הכרחי לצורך מתן שירותים על ידי החברה לניהול ולתפעול קופות הגמל / קרנות ההשתלמות שלי. ידוע לי שמסירת הידע תלויה ברצוני ובהסכמתי ואני מסכים למסור את המידע.
- בקופות המתופעלות בבנק מזרחי - בקשתי שלהלן תחול גם על חשבון מעקב שנוצר עקב איסור הפקדה בחשבון, במידה וקיים, אלא אם ציון אחרת במפורש.

**6. הסכמה לשימוש במידע ולקבלת דבר פרסומת:**

הסכמה לשימוש במידע ולקבלת דבר פרסומת - הריני מסכים ומאשר כי המידע כהגדרתו לעיל יכול להימסר לחברת אקסלנס גמל והשתלמות בע"מ ו/או הפניקס אחזקות בע"מ (להלן: "קבוצת אקסלנס-פניקס"), אני מסכים לקבלת פניות לצורכי שיווק ופרסום של מוצרים או שירותים של החברה ו/או חברות מקבוצת אקסלנס-פניקס בין בדרך של דיוור ישיר ובין בכל אמצעי אחר לרבות מסרונים, דוא"ל, מערכת חיוג אוטומטית

חתימה

**7. בחשבון קטין/חוסה** יש להחתים את שני ההורים או האפוטרופוס לפי העניין

שם האב	מס' ת.ז.	חתימה <input checked="" type="checkbox"/>
שם האם	מס' ת.ז.	חתימה <input checked="" type="checkbox"/>
שם האפוטרופוס	מס' ת.ז.	חתימה <input checked="" type="checkbox"/>

תאריך  חתימת העמית

**8. הצהרת הסוכן**

יידעתי את הלקוח בדבר היותי בעל רשיון סוכן פנסיוני/סוכן ביטוח וכן על זיקתי לקופת הגמל של החברה המנהלת לאור זכאותי לקבלת טובת הנאה מהחברה המנהלת בגין הצטרפותו של העמית בקופות הגמל שבניהולה של החברה המנהלת.

שם הסוכן: \_\_\_\_\_ מס' רשיון פנסיוני: \_\_\_\_\_ חתימת הסוכן \_\_\_\_\_ מספר סוכן: \_\_\_\_\_