

## בקשה להעברת כספים בין מסלולים - קופת חיסכון לכל ילד

1. פרטי העמית

שם פרטי	שם משפחה	תעודת זהות	תאריך לידה	מין
				<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה

כתובת	מספר טלפון
כתובת דואר אלקטרוני _____ @ _____ <input type="checkbox"/> אני מסכים כי הדוח השנתי לעמית ישלח לדואר האלקטרוני שלי המופיע לעיל וזאת במקום באמצעות הדואר.	

2. פרטי הקופה

שם הקופה	מספר חשבון בקופה

3. בקשה להעברת צבירה בין מסלולים

אני מבקשת/ לבצע העברת כספים  צבירה + הפקדות עתידיות  צבירה בלבד  הפקדות עתידיות  
 בהעדרו של סימון מתאים של אחת מהאפשרויות דלעיל יועברו כספי הצבירה + הפקדות עתידיות

שם מסלול השקעה	מס' מסלול	למסלול השקעה
אקסלנס חיסכון לילד - חוסכים המעדיפים סיכון מועט	11310	<input type="checkbox"/>
אקסלנס חיסכון לילד - חוסכים המעדיפים סיכון מוגבר	11311	<input type="checkbox"/>
אקסלנס חיסכון לילד - חוסכים המעדיפים סיכון בינוני	11312	<input type="checkbox"/>
אקסלנס חיסכון לילד - הלכה	11315	<input type="checkbox"/>
<b>לידיעתך, כל הכספים שנצברו בקופת הגמל לחיסכון לילד וכל ההפקדות השוטפות העתידיות יועברו לחשבון בקופת הגמל לחיסכון לילד אקסלנס חיסכון ארוך טווח לילד.</b> <b>אם לא יבחר מסלול השקעה, הכספים יושקעו במסלול ברירת מחדל - אקסלנס חיסכון לילד - חוסכים המעדיפים סיכון מועט.</b>		

4. 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 שציניתי בעת ביצוע ההעברה.
- ידוע לי כי בהעדר ציון אחוז להעברת הצבירה בין המסלולים תעבור מלוא הצבירה הקיימת במסלול המעביר שציניתי למסלול המקבל שציניתי.
- ידוע לי כי אם חל מועד ביצוע ההעברה באחד משלושת ימי העסקים הראשונים של החודש, יידחה מועד ההעברה ליום העסקים הרביעי של אותו החודש. במידה והטופס לא ימולא כהלכה ביצוע הבקשה עלול להתעכב.
- הנני מצהיר כי ידוע לי שהנתונים שנמסרו ו/או ימסרו על ידי או יגיעו לידי אקסלנס גמל והשתלמות בע"מ (להלן: "החברה") אודותיי (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 המידע 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 צוין אחרת במפורש

5. הסכמה לשימוש במידע ולקבלת דבר פרסומת:

הסכמה לשימוש במידע ולקבלת דבר פרסומת - הריני מסכים ומאשר כי המידע שהגדרתי 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 X \_\_\_\_\_

6. בחשבון קטין/חוסה (יש להחתים את שני ההורים או האפוטרופוס לפי העניין)

שם האב	מס' תעודת זהות	חתימה
_____	_____	_____
שם האם	מס' תעודת זהות	חתימה
_____	_____	_____
שם האפוטרופוס	מס' תעודת זהות	חתימה
_____	_____	_____

חתימת העמית/הורה המורשה X \_\_\_\_\_

תאריך חתימה X \_\_\_\_\_

7. הצהרת סוכן

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 \_\_\_\_\_