

בקשה להעברת כספים בין מסלולים - קופות גמל וקרן השתלמות

1. פרטי העמית

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

2. פרטי הקופה

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

3. העברת כספים למודל תלוי גיל

הנני מבקש להצטרף למודל השקעה תלוי גיל: הנני מבקש להצטרף למודל השקעה תלוי גיל - השקעות פאסיביות
מודל השקעה תלוי גיל הינו מודל השקעה בעל מדיניות השקעה וסיכון התואמים לגילך. ככל שתבחרי/י להצטרף למודל, ינוהלו כלל הכספים המנוהלים בכל המסלולים בחשבון המצויין בטופס זה, לרבות הפקדות שוטפות, במסגרת המודל ויועברו לאחד ממסלולי ברירת המחדל בהתאם לגילך, והכל בכפוף לתקנון הקופה ולהסדר התחיקתי.

4. בקשה להעברת צבירה בין מסלולים שלא במסגרת מודל תלוי גיל

אני מבקש לבצע העברה של כספים צבירה - הפקדה עתידית צבירה בלבד הפקדות עתידיות בלבד
 * בהיעדרו של סימון מתאים של אחת מהאפשרויות דלעיל או בבחירת מודל תלוי ונתק יועברו הכספים צבירה-הפקדות עתידיות

מס' מ"ה	שם קופת הגמל	קוד מסלול	סמן X	מבוקש אחוז
9916	אקסלנס גמל לבני 50 ומטה	122		
9529	אקסלנס גמל מסלול לבני עד 50	658		
401	אקסלנס גמל לבני 60 ומעלה	6		
9905	אקסלנס גמל פאסיבי לבני 50 ומטה	525		
9917	אקסלנס גמל פאסיבי לבני עד 50	805		
8624	אקסלנס גמל פאסיבי לבני 60 ומעלה	807		
9906	אקסלנס גמל שקילי טווח קצר	526		
385	אקסלנס גמל אג"ח ללא מניות	30		
211	אקסלנס גמל אג"ח עד 15% מניות	121		
2089	אקסלנס גמל אג"ח עד 20% מניות	125		
961	אקסלנס גמל מסלול מניות	660		
13263	אקסלנס גמל מחקה מדד S&P500	827		
100%				

מס' מ"ה	שם ההשתלמות	קוד מסלול	סמן X	מבוקש אחוז
716	אקסלנס השתלמות אג"ח ללא מניות	99		
686	אקסלנס השתלמות לטווח קצר	100		
1190	אקסלנס השתלמות אג"ח עד 25% מניות	101		
715	אקסלנס השתלמות שקילי טווח קצר	102		
1100	אקסלנס השתלמות אג"ח עד 15% מניות	142		
9528	אקסלנס השתלמות הלכה	662		
964	אקסלנס השתלמות כללי	664		
968	אקסלנס השתלמות מניות	666		
8629	אקסלנס השתלמות פאסיבי - כללי	726		
8628	אקסלנס השתלמות פאסיבי-מדדי אג"ח עד 25% במדדי מניות	734		
13264	אקסלנס השתלמות מחקה מדד S&P500	737		
100%				

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

1. אני מאשר בזאת כי כספי הפיצויים ינוהלו במסלול/ים בהתאם לבחירת העמית.
 2. רשמתי לפני ועדכנתי את מערכות השכר עקב בקשת העובד לשינוי מסלול להפקדות עתידיות (עובד, מעביד ופיצויים)

שם המעסיק	מספר ת.פ.	מנען המעסיק	חתימה וחותמת מעסיק
-----------	-----------	-------------	--------------------

6. 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 מלא 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 5, לא תבצע העברה של חלק פיצויים.
- 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 הפניקס אקסלנס פנסיה וגמל 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 צוין אחרת במפורש.
- עמית במודל תלוי גיל** - ידוע לי כי בהצטרפותי למודל תלוי גיל יועברו כלל כספי החיסכון שלי לרבות כספי הפיצויים, דהיינו כלל הכספים המנוהלים בכל המסלולים בחשבון המצויין בטופס זה, לרבות הפקדות שוטפות, למסלול ברירת מחדל בהתאם לגילי. כאשר אגיע לגיל שקיים בו מסלול ברירת מחדל אחר התואם את גילי, יועברו כלל כספי החיסכון שלי לרבות כספי הפיצויים למסלול ברירת המחדל התואם לגילי, והכל בהתאם לתקנון החברה ובכפוף להסדר התחיקתי.
- יצאה ממודל תלוי גיל:** במידה והינך מנהל את כספך במודל תלוי גיל, כל בחירה להעברת כספים למסלול אחר לפי סעיף 4 לטופס זה, תהווה יציאה מהמודל.

7. אישורים

ידוע לי כי לא חלה עליי חובה חוקית למסור כל מידע, למעט מידע שחלה עליי חובה למסור על פי דין לצורך קבלת השירותים, ומסירת המידע תלויה ברצוני ובהסכמתי, וכי המטרה שלשמה מבוקש המידע היא לצורך ניהול קופת הגמל/קרן ההשתלמות שלי, לרבות עיבוד מידע הקיים במערכות החברה והכל בכפוף להוראות הדין.

חתימה

8. 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

9. הצהרת הסוכן

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

שם הסוכן: _____ מס' רשיון פנסיוני: _____ חתימת הסוכן _____ מספר סוכן: _____