

# בקשה להעברת כספים בין מסלולים - קופה מרכזית לפיצויים

## 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		טלפון

## 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 לפני ועדכנתי את מערכות השכר עקב בקשת העובד לשינוי מסלול להפקדות עתידיות (עובד, מעביד ופיצויים)
<input checked="" type="checkbox"/> שם המעסיק	<input checked="" type="checkbox"/> מספר ת.פ.
<input checked="" type="checkbox"/> מען המעסיק	<input checked="" type="checkbox"/> חתימה וחותמת מעסיק

## 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 החברה, וכי 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.
- עמית שכיר/עצמאי המפקיד באמצעות המעסיק: ידוע לי כי בכפוף להסדר התחיקתי, לא תהיה החברה המנהלת/הקופה אחראית להודיע למעסיק בדבר הצטרפותי לקופה/שינויי 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 ובחתימתי, בהעדר חתימת המעסיק בסעיף 4, לא תבוצע 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") אודותיי ("להלן: "המידע"), יחזקו 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 המופעלות בבנק מורחי - בקשתי שלהלן תחול גם על חשבון מעקב שנוצר עקב איסור הפקדה בחשבון, במידה וקיים, אלא אם צוין אחרת במפורש.

## 6. אישורים

ידוע לי כי לא חלה עליי חובה חוקית למסור כל מידע, למעט מידע שחלה עליי חובה למוסרו 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

## 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"/>

## 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: \_\_\_\_\_