

מספר עמית		קידומת		קופה	

לשימוש פנימי בלבד

טופס שינוי מעסיק בקרן השתלמות / בקופת גמל (למעט פיצויים)

חובה למלא את הפרטים המסומנים ב-*

פרטי העמית

שם פרטי*	שם משפחה*	תעודת זהות / דרכון*

פרטי הקופה המעבירה (ממעסיק קודם)

שם המעסיק	ח.פ.	תאריך סיום העסקה

פרטי המעסיק הקודם

שם המעסיק	ח.פ.	תאריך סיום העסקה

פרטי המעסיק הנוכחי

שם המעסיק*	ח.פ.*	כתובת מעסיק*	תאריך תחילת העסקה*

פרטי איש קשר במעסיק

שם מלא	תפקיד	טלפון	דואר אלקטרוני

בחירת מסלול השקעה

סמן X	קוד מסלול	שם ההשתלמות	מס' אחוז	מס' אחוז	שם קופת הגמל	קוד מסלול	סמן X
	102	אקסלנס השתלמות שקלי טווח קצר	715		אקסלנס גמל לבני 50 ומטה	122	
	99	אקסלנס השתלמות אג"ח ללא מניות	716		אקסלנס גמל מסלול לבני 50 עד 60	658	
	142	אקסלנס השתלמות אג"ח עד 15% מניות	1100		אקסלנס גמל לבני 60 ומעלה	6	
	101	אקסלנס השתלמות אג"ח עד 25% מניות	1190		אקסלנס גמל פאסיבי לבני 50 ומטה	525	
	734	אקסלנס השתלמות פאסיבי-מדדי אג"ח עד 25% במדדי מניות	8628		אקסלנס גמל פאסיבי לבני 50 עד 60	805	
	100	אקסלנס השתלמות לטווח קצר	686		אקסלנס גמל פאסיבי לבני 60 ומעלה	807	
	664	אקסלנס השתלמות כללי	964		אקסלנס גמל שיקלי טווח קצר	526	
	726	אקסלנס השתלמות פאסיבי - כללי	8629		אקסלנס גמל אג"ח ללא מניות	30	
	666	אקסלנס השתלמות מניות	968		אקסלנס גמל אג"ח עד 15% מניות	121	
	737	אקסלנס גמל מחקת מדד s&p500	13263		אקסלנס גמל אג"ח עד 20% מניות	125	
	662	אקסלנס השתלמות הלכה	9528		אקסלנס גמל מסלול מניות	660	
			100%		אקסלנס גמל מחקת מדד s&p500	827	
100%							

פרטי בעל רשיון* (ימולא ע"י יועץ / משווק / סוכן בלבד)

שם פרטי	שם משפחה	מס' בעל רשיון	מס' סוכן בחברה	שם סוכנות

הצהרת העמית:

- הנני מצהיר כי ידוע לי כי טופס זה רלוונטי רק להמשך הפקדות לרכיב תגמולים קרן השתלמות / קופת גמל (למעט כספי פיצויים).
- הנני מצהיר כי פרט לשינוי מעסיק לא חל כל שינוי בפרט ו/או מידע ביחס אליי כפי שנמסרו במועד הצטרפותי לקופת גמל / קרן השתלמות או במועד מאוחר יותר בו ביצעתי עדכון פרטים.
- ידוע לי כי אין במסמך זה כדי למצות ו/או להחליף את הטיפול בהיבטי המס ככל שקיימים ע"פ דין, כתוצאה מסיום עבודה אצל מעסיק קודם.
- ברצוני שהמעסיק הנוכחי ימשיך להפקיד לרכיב התגמולים בקופת הגמל / קרן השתלמות המנוהלת בחברתכם אשר פרטיה כאמור לעיל.

חתימת העובד _____ תאריך _____

את הטופס יש להשיב מלא וחתום בצירוף תעודה מזהה לכתובת דואר אלקטרוני: Gemel_Hitztapuyot@xnes.co.il
או לפקס: 03-7602740