

# 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

| 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"/> |
| לידעתך, כל הכספים שנצברו בקופת הגמל לחיסכון לילד וכל ההפקדות השוטפות העתידיות יועברו לחשבון בקופת הגמל לחיסכון לילד אקסלנס חיסכון ארוך טווח לילד. אם לא יבחר מסלול השקעה, הכספים יושקעו במסלול ברירת מחדל - אקסלנס חיסכון לילד - חוסכים המעדיפים סיכון מועט. |           |                          |

## 4. הצהרות עמית

1. 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.
2. 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.
3. ידוע לי כי ההוראה לעיל חלה רק על היתרה הצבורה במסלולים שציינתי בעת ביצוע ההעברה.
4. ידוע לי כי בהעדר ציון אחוז להעברת הצבירה בין המסלולים תעבור מלוא הצבירה הקיימת במסלול המעביר שציינתי למסלול המקבל שציינתי.
5. 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.
6. הנני מצהיר כי ידוע לי שהנתונים שנמסרו ואו ימסרו על ידי או יגיעו לידי הפניקס אקסלנס פנסיה וגמל 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.
7. בקופות המתופעלות בבנק מזרחי - בקשתי שלהלן תחול גם על חשבון מעקב שנוצר עקב איסור הפקדה בחשבון, במידה וקיים, אלא אם צוין אחרת במפורש.

## 5. 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  \_\_\_\_\_

## 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 |
| _____         | _____          | _____ |

תאריך חתימה  \_\_\_\_\_ חתימת העמית/הורה המורשה  \_\_\_\_\_

## 7. הצהרת סוכן

ידעתי 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 \_\_\_\_\_