



**בקשת הצטרפות עמית**

לקופת גמל שאינה קופת ביטוח ואינה קופת גמל משלמת לקצבה / לקרן השתלמות (עמית-עצמאי או עמית-שכיר)  
 □ הצטרפות □ הצטרפות + העברה מס' עמית: \_\_\_\_\_ שם משווק \_\_\_\_\_ מס' משווק \_\_\_\_\_

א. שם הקופה המבוקשת, המסלול ומס' האישור נא סמן ב-X את המסלול הנבחר (סימון מסלול ללא ציון שיעור האחזקה בו, ייחשב כהוראה לאחזקת 100% מנכס העמית במסלול המסומן)

קופות גמל		קורות השתלמות	
□	1146 מנורה גמל כנלי	□	1148 מנורה השתלמות כנלי
□	1147 מנורה גמל עד 10% מניות	□	1149 מנורה השתלמות עד 10% מניות
□	1255 מנורה גמל מנייתי	□	1110 מנורה השתלמות מדדי
□	1343 מנורה גמל טווח קצר	□	1114 מנורה השתלמות שקלי
□	1344 מנורה גמל - מסלול אג"ח ממשלתי	□	1256 מנורה השתלמות מנייתי
סה"כ 100%		סה"כ 100%	
□	417 מנורה מבטחים תעוש	□	828 מנורה מבטחים השתלמות - מסלול להבה כנלי
□	1364 מנורה מבטחים תעוש מנייתי	□	1406 מנורה מבטחים השתלמות - מסלול אג"ח קוצניות
סה"כ 100%		□	1407 מנורה מבטחים השתלמות - מסלול אג"ח ממשלתי צמוד
□	260 מנורה מבטחים אמיר כנלי	□	1408 מנורה מבטחים השתלמות - מסלול אג"ח ממשלתי שקלי
□	119 מנורה מבטחים יתר ד'	□	1409 מנורה מבטחים השתלמות - מסלול מניות חו"ל
□	826 מבטחים תגמולים ופיצויים	□	1366 מנורה מבטחים השתלמות מנייתי
סה"כ 100%		סה"כ 100%	

ב. פרטי העמית חובה לצרף צילום תעודת זהות (או דרכון במקרה של תושב רו). עמית עצמאי משלם לקרן השתלמות יצרף אישור פתיחת עוסק מורשה מרשויות המס.

שם המשפחה:	שם פרטי:	מספר זהות/דרכון:	תאריך לידה	מין
כתובת העמית:	מיקוד:	מספר טלפון נייד:	מספר טלפון בית:	
דואר אלקטרוני:	חשבונו להפקדות שוטפות: □□□□□□□□	מעמד העמית בקופה: □ שכיר □ עצמאי □ עצמאי + מעסיק (סעיף 47) □ שכיר בעל שליטה		

ג. פרטי המעסיק (חובה לצרף חתימת מעסיק הצטרפות לקופת פיצויים שאינה במסלול ברית המחדל בקופה)

שם המעסיק:	מספר זהות/דרכון/מ"ח/מ"צ:	טלפון:	איש קשר:	חתימה וחומת
כתובת המעסיק:		% עובד	% מעסיק	% פיצויים

ד. הצהרות העמית:

**בקשת העמית:** הני מבקש לקבלתי כעמית בקופה המסומנת לעיל (להלן "הקופה"), המנוהלת על-ידי "מנורה מבטחים גמל בע"מ" (להלן "החברה המנהלת"). הני מצהיר כי ידוע לו, בחברתי בקופה תוכה אוהי בכלל הוסיית המוקמת לעמיתים בהתאם לתקנון הקופה, כפי שיהיה בתוקף מעת לעת (להלן: "התקנון"), ופי אהיה ספוף לכל התנאים, ההוראות וההתחייבויות המוטלות על העמיתים בהתאם לתקנון ולהוראות הסדר התחייקותי וכלי החלטות מוסדותיה המוסמכים של הקופה שיתקבל בהתאם לתקנון ולהסדר התחייקותי, כפי שיהיו מעת לעת. אה יתברר בעתיד, כי בטעות זוכה חשבוי בקופה בסכמי כפי שאינם שייכים לי, הריני מתיר לקופה לחייב את חשבוי בגין סכמנים אלה בחוהי חוהי הקופה, שהצטרבתי על סכמנים אלה עד ליום תיקון הסעות על ידי הקופה, מסף לכל זכתי הקיימת לה לפי התקנון וכלי כל דין.

מועד ההצטרפות לקופה יהא מועד התשלום הראשון לקופה בסועל ואני מצהיר כי ידוע לי שהפקדות כספיים בקופה אין בה, בדרך כלשהי, לחייב את הקופה או את החברה המנהלת לשלם לי או לכל אדם אחר סכום כלשהו העולה על הסכמנים הרשומים לחוהי עמית בקופה, בציורף חוהים כקבע בתקנון. ידוע לי כי העברת הסכמנים לסווק אינה חתשבת להעברתם לקופה.

**דמי ניהול:** דמי הניהול שיינם מרשעונו של העמית בקופת הגמל שנבחרה לעיל, יסתכמו בשיעור חודשי של 0.0912% (בחישוב שנתי של 1.1%) מהצבירה בחשבון ו-4% מתוך התשלומים המועברים לקופה והחל משנת 2014 יסתכלו בשיעור חודשי של 0.0871% (בחישוב שנתי 1.05%) מהצבירה בחשבון ו-4% מתוך התשלומים המועברים לקופה. בחשבועו של העמית בקרן השתלמות שנבחרה לעיל, יסתכלו בשיעור חודשי של 0.1652% (בחישוב שנתי 2%) מהצבירה בחשבון. על אף אמור לעיל שיעור דמי הניהול שנתגב הקופה שבבחרה לעיל מחשבון, וכן לעמוד על הצטרפותי ועמוד על \_\_\_\_\_ מהחברה הצברה על שמר בקופה ו- \_\_\_\_\_ מתוך התשלומים המועברים לקופה בגין ההצעה האמורה תהיה תקפה לתקופה של שנתיים לפחות מרשום שבו החל להגות דמי הניהול בשיעור המצטע. עם זאת, העמית מאשר כי בכל אחר המהקרים הבאים תהיה רשאית החברה המנהלת להעלות את שיעור דמי הניהול לפני השלמת התקופה האמורה: הפסקת הפקדות שאיערה בזמנת העמית, משיכה חלקית או מלאה, העברה חלקית או מלאה לקופת גמל אחרת או למסלול שנתגב הקופה אחר באותה קופה של היתרה הצברה, עזיבת מקום עבודה שבו מקבל העמית הנהה בדמי ניהול בשל מקום העבודה שבו הועסק, הוספת בעל רישון המקבל עמלה מהקרן המוסדי. יודע לי דמי הניהול שיינם על ידי החברה המנהלת אינם סללים עמלת הפצה, כהודרתה בתקנות התיקוח על שירותים פיננסיים (קופות גמל) (עמלת הפצה) תשס"ו-2006, וכן כל עמלה אחרת, יהא כפייה אשר יאה, המשוולמת תלמיד בקנאי (בנספך על עמלת התפעול המשולמת לו), עבור מתן שירותים שונים

**ה. מניו מוטבים** יתקבל אף ורק באמצעות מסקר מקורי במסירה אישית או באמצעות דזר רשום שצורף לו צילום תעודת זהות של העמית: ככל שלא ימסר פרטי מוטבים, שיוכלו כספי התגמולים לחושי העמית בכפור לתקנון הקופה. כספי הפיצויים שיוכלו על פי דין, הרפי מתכבד להודיעכם בזה, כי מפייתי את ה"ה ששמוותיהם רשומים להלן כמוטבים לעיני הוסיית הנובעת מחברתי בקופה, לאחר מותי, והם יהיו זכאים לקבל את כל הכספיים אשר יעמדו לחושי אצלכם, למעט כספי פיצויים עליהם יחולו הוראות חוק פיצויי פיסורין, התשכ"ג 1963 לעיני זו ולתגמולי ביטוח הנובעים מביטוח חיים קבוצתי שתתערך הקופה לעמיתיה, ככל שתתערך ביטוח כאמור.

שם פרטי	שם משפחה	כתובת	טלפון	מספר ת.ז.	תאריך לידה	יחס הקרבה	החלק באחוזים

ככל שגמל שתקבל בשותכם הוראה אחרת, רפי שאם אחד המוטבים המצוינים להלן, יקר לעולמו, הרפי מורה לכם כי הכספיים שהיו אמורים להיות משולמים לי שיוכלו לשאר המוטבים באופן יחסי לחלקם בכפור לקבע בתקנון קופת הגמל. ככל שותרא סתירה בין הוראתי לקבע בתקנון קופת הגמל, הוראות התקנון תגברנה.

**חתימת העמית לאישור הצטרפות לרבות הצהרת הנוהים**

ו. מאגרי מידע:

ידוע לי כי הנתונים אוהתי (להלן - "הנתונים") וחווקו במאגר המידע אשר הנו בבעלותה של החברה המנהלת אשר מוחוק על ידי הווקי המתפעל בהתאם להסכם תפעול נחתם עמו הנתונים המצויים או שיהיו מצויים במאגר המידע ישמשו את החברה המנהלת ו/או את החברות בקבוצת מנורה מבטחים ו/או חף אחר מטעמן לצורך ניהול, תפעול ושיווק קופת גמל בהתאם להוראות דיוור בנספך, ידוע לי ואני מסכים כי הנתונים יעברו למאגר מידע לשירותי דיוור אשר הוקם ו/או יוקם בבעלות החברה המנהלת ו/או בבעלות אחת מהחברות בקבוצת מנורה מבטחים ישמשו את החברה המנהלת ו/או את החברות בקבוצת מנורה מבטחים ו/או מי מטעמן לשם פניה אלי בהצעה של מוצרים פנסיוניים / פיננסים / ביטוח לרבות על דרך דיוור ישיר, מתוך הפקת מידע סטטיסטי ושירותי דיוור ישיר ככל על ידי כל אחת מהחברות בקבוצת מנורה מבטחים. בנספך הנתונים אוהתי יעברו למאגר מידע לשירותי דיוור ישיר, אשר הוקם ו/או יוקם בבעלות מנורה מבטחים גמל בע"מ ו/או בבעלות אחת מהחברות בקבוצת מנורה מבטחים. הנתונים אוהתי ישמשו את מנורה מבטחים גמל בע"מ ו/או את החברות בקבוצת מנורה מבטחים ו/או מי מטעמן לשם פניה אלי בהצעה של שירותים ומוצרים פיננסיים, לרבות בדרך של דיוור ישיר ושירותי דיוור ישיר. הפרטים אוהתי יעברו למאגר המידע לשירותי דיוור ישיר כאמור לעיל, תוך חמישה עשר יום ממועד התחילה על טוספ ההצטרפות. אם אינו מעוניין לקבל הצעות לשירותים ומוצרים פיננסיים כאמור לעיל, הווקי זכאי לפנות למנורה מבטחים גמל בע"מ בהתאם לפרטים לצירת הקשר המפורטים להלן, בכל עת, בבקשה כי הנתונים אוהתי יורו ו/או יימחקו ממאגר המידע לשירותי דיוור ישיר. הודעה על זכאותך להימחק ממאגר המידע לשירותי דיוור ישיר תכלול בכל פניה בדיוור ישיר שותיעשה אלך ובה יצונו המען אצלי כי לפנות לשלם כן.

ז. אישור בדיקת נתונים: אני החתום מטה, נצי הקופה, מאשר בזאת כי טיפולתי בבקשת ההצטרפות, בבדקתי את הנתונים הרשומים בטוספ ואמתתי את פרטי העמית כנדדש בצו איסור הלבנת הון אישור אמות ע"פ א צו איסור הלבנת הון (חובת זיהוי), דיווח וניהול רישומים של קופת גמל וחברה המנהלת קופת גמל) התשס"ב - 2001.

ח. הצהרת הנהלת הקופה: מנורה מבטחים גמל בע"מ מצהירה כי לא תיתן ולא יתנה כל הטבה למעסיק, לארגון מעסיקים, לארגון עובדים או לגוף אחר שמוחוק בידי מי מהם, במישורו או בעקיפין (יהא שיעור ההחזקות כאשר יהא), עקב הצטרפותו של העמית לקופה לשימוש במוטב הצטרפותו. זה לעיני זו "הטבה" שמטענה כל הטבה (לרבות חזרוי הצואות) הניתנת במישורו או בעקיפין, בכסף או בשוהה סכף, בין אם יתנה עובר להחלטה להצטרף לקופה ובין אם יתנה בידי מנורה מבטחים גמל בע"מ ובין אם יתנה מוטבמה ידי אדם או חף אחר.

הריני לנשה, כי הצנתי בפני העמית את מסקר ההנמקה שמתספח (למילוי ע"י משווק פנימי בלבד):



2-00196

תאריך עדכון: 25/12/2012

**הרשאה מתמשכת לבעל רישיון לקבלת מידע והעברת בקשות לביצוע פעולות (נספח ב2)**  
**הרשאה זו מתייחסת רק למוצרים המפורטים מטה, ומבטלת ייפוי כח של**  
**בעל רישיון אחר עבור מוצרים אלו**  
**( צורך מסמך זיהוי של הלקוח מייפה הכוח )**

לכבוד  
**מנורה מבטחים גמל בע"מ** (שם הגוף המוסדי)

**מייפה הכוח (הלקוח):**

שם: \_\_\_\_\_ מספר זיהוי

כתובת: \_\_\_\_\_

**מיופה הכוח (בעל הרישיון)**, במקרה של בעל רישיון שהוא תאגיד מיופה הכוח הינו התאגיד):

שם (יחיד /תאגיד): \_\_\_\_\_ רישיון מס'

אשר הינו (סמן את האפשרות המתאימה): (1) יועץ פנסיוני ; (2) סוכן ביטוח פנסיוני ; (3) משווק הפנסיוני

טלפון \_\_\_\_\_; מייל \_\_\_\_\_

אני, הח"מ, מייפה את כוחו של בעל הרישיון ומי מטעמו<sup>1</sup>, לפנות בשמי לגוף מוסדי<sup>2</sup> המפורט לעיל לשם קבלת מידע<sup>3</sup> אודות המוצרים<sup>4</sup> שלי מעת לעת במסגרת ייעוץ פנסיוני או שיווק פנסיוני מתמשך, העברת בקשותיי להצטרפות למוצר או העברת בקשותיי לביצוע פעולות בו. העברת מידע אודותיי, כאמור לעיל, יכול שתיעשה באמצעות מערכת סליקה פנסיונית.

**הרשאה זו מתייחסת רק למוצרים הפנסיוניים המפורטים**

(1) מספר חשבון הלקוח במוצר הפנסיוני	(2) מספר קידוד של המוצר הפנסיוני	(3) בעל הרישיון יקבל מידע בלבד לגבי מוצר זה (רשות)
מספר חשבון הלקוח במוצר הפנסיוני אליו מתייחס טופס ההצטרפות המצורף בזאת לייפוי כח זה.		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>

\* במקרה של הצטרפות לראשונה למוצר אין חובה למלא את עמודה (1). במקרה זה יש לצרף לייפוי הכוח את טפסי ההצטרפות, וייפוי הכוח יתייחס גם למוצר זה.

\* **אם סימנתי V בעמודה (3), בעל הרישיון יוכל לקבל מידע בלבד בנוגע למוצרים המנויים לעיל ולא יוכל להעביר בקשות בשמי לביצוע פעולות בהם.**

**1. ביטול הרשאה קודמת**

בחתימה על הרשאה זו הריני מבטל כל הרשאה מתמשכת קודמת לבעל רישיון אחר לגבי המוצרים הכלולים בהרשאה ושאינם עבור קבלת מידע בלבד זו תוך 10 ימי עסקים מהמועד בו התקבלה בגוף המוסדי.

**2. תוקפו של ייפוי כוח**

שים לב! באפשרותך לסמן רק אפשרות אחת בסעיף זה

הרשאה זו תעמוד למשך 10 שנים או לתקופה קצרה יותר וכל עוד לא נמסרה הודעה על ביטול ההרשאה

הרשאה זו תעמוד למשך תקופה קצרה מ-10 שנים - עד ליום \_\_\_\_\_

ולראיה באתי על החתום:

תאריך החתימה

חתימת הלקוח

תאריך החתימה

חתימת בעל הרישיון

שם בעל הרישיון

1 **"מי מטעמו"** - עובד הקשור לעבודתו של בעל הרישיון, הפונה בשמו לגוף המוסדי. פניה כאמור באמצעות מערכת סליקה פנסיונית מרכזית תעשה בכפוף לתקנות בביקוח על שירותים פיננסיים (ייעוץ שיווק ומערכת סליקה פנסיונית) (אבטחת מידע במערכת סליקה פנסיונית מרכזית), התשע"ב 2012-

2 **"גוף מוסדי"** - כל אחד מאלה: חברת ביטוח או חברה מנהלת של קופת גמל, של קרן השתלמות או של קרן פנסיה.

3 **"מידע אודות מוצר"** - לרבות פרטי הגוף המוסדי המנהל את המוצר, סוג המוצר הפנסיוני, פרטי החשבון שלי במוצר, מסלולי השקעה, מסלול ביטוחי, דמי ניהול, שיעור תשואה, פרטי מעסיק, פרטי שכר, הפקדות ויתרות כספיות, פרטי מוטבים, מידע על קיום חריגים, נתוני שעבדים ועיקולים, הלוואות ותביעות ומידע רפואי ככל שנדרש.

4 **"מוצר"** - מוצר פנסיוני בהגדרתו בסעיף 1 לחוק הייעוץ הפנסיוני ותכנית ביטוח הכלולה במוצר פנסיוני בהגדרתה בסעיף 31(א)(2) לחוק הייעוץ הפנסיוני ותכנית ביטוח שאינה כלולה במוצר פנסיוני ואינה נמכרת אגב אותו מוצר בהגדרתה בסעיף 31(א)(1) לחוק הייעוץ הפנסיוני, למעט תכנית ביטוח כאמור הכלולה במוצר ביטוח שאינו מוצר פנסיוני.



תאריך עדכון: 5/12/2012  
2-00107

**בקשה להעברת כספים**

**לקופת גמל שאינה קופת ביטוח ואינה קופת גמל משלמת לקצבה / לקרן השתלמות (עמית-עצמאי או עמית-שכיר)**

א. לכבוד הקופה המעבירה

שם קופת הגמל המעבירה (להלן: הקופה המעבירה) \_\_\_\_\_ שם הגוף המנהל של קופת הגמל המעבירה \_\_\_\_\_ מס' הקופה במס הכנסה \_\_\_\_\_

שם קופת הגמל המעבירה (להלן: הקופה המעבירה) \_\_\_\_\_ מס' תעודת זהות מלא \_\_\_\_\_ שם העמית \_\_\_\_\_

מס' חשבון העמית \_\_\_\_\_ כתובת \_\_\_\_\_ מס' חשבון העמית \_\_\_\_\_

מעמד העמית בקופת הגמל המעבירה:  עצמאי  שכיר פעיל  שכיר לא פעיל  אחר

ג. שם הקופה המבוקשת, המסלול ומס' האישור נא סמן ב-X את המסלול הנבחר (סימון מסלול ללא ציון שיעור האחזקה בו, ייחשב כהוראה לאחזקת 100% מנכסי העמית במסלול המסומן)

קופות גמל		ח-ן	שיעור אחזקה	קרנות השתלמות		ח-ן	שיעור אחזקה
<input type="checkbox"/>	1146	מנורה גמל כללי	10-800-214902/10	<input type="checkbox"/>	1148	מנורה השתלמות כללי	10-800-214904/06
<input type="checkbox"/>	1147	מנורה גמל עד 10% מניות	10-800-214903/08	<input type="checkbox"/>	1149	מנורה השתלמות עד 10% מניות	10-800-214905/04
<input type="checkbox"/>	1255	מנורה גמל מנייתי	10-800-214912/07	<input type="checkbox"/>	1110	מנורה השתלמות מדדי	10-800-215264/11
<input type="checkbox"/>	1343	מנורה גמל טווח קצר	10-800-215244/17	<input type="checkbox"/>	1114	מנורה השתלמות שקלי	10-800-215263/13
<input type="checkbox"/>	1344	מנורה גמל - מסלול אג"ח ממשלתי	10-800-215245/15	<input type="checkbox"/>	1256	מנורה השתלמות מנייתי	10-800-214913/05
		סה"כ	100%			סה"כ	100%
<input type="checkbox"/>	417	מנורה מבטחים תעוש	12-509-402151	<input type="checkbox"/>	828	מנורה מבטחים השתלמות - מסלול להבה כללי	12-509-402135
<input type="checkbox"/>	1364	מנורה מבטחים תעוש מנייתי	12-509-402798	<input type="checkbox"/>	1406	מנורה מבטחים השתלמות - מסלול אג"ח קונצרניות	12-509-413005
		סה"כ	100%			סה"כ	100%
<input type="checkbox"/>	260	מנורה מבטחים אמיר כללי	12-509-400361	<input type="checkbox"/>	1407	מנורה מבטחים השתלמות - מסלול אג"ח ממשלתי צמוד	12-509-413013
<input type="checkbox"/>	119	מנורה מבטחים יתר ד'	12-509-400345	<input type="checkbox"/>	1408	מנורה מבטחים השתלמות - מסלול אג"ח ממשלתי שקלי	12-509-413021
<input type="checkbox"/>	119	מנורה מבטחים יתר ד'	12-509-400345	<input type="checkbox"/>	1409	מנורה מבטחים השתלמות - מסלול מניות חו"ל	12-509-413048
<input type="checkbox"/>	826	מבטחים תגמולים ופיצויים	10-800-294570/61	<input type="checkbox"/>	1366	מנורה מבטחים השתלמות מנייתי	12-509-403867
		סה"כ	100%			סה"כ	100%

ד. מספר חשבון העמית בקופה המקבלת: \_\_\_\_\_ מעמד העמית בקופה המקבלת:  עצמאי  שכיר  אחר

**ה. המידן: בקשה להעברת כספים לקופה המקבלת**

מ"צ בקשתו של העמית להעברת כספים מחשבונו אצלכם, כמפורט להלן, בהמשך לבקשה, או מתחייבים בזאת בהתחייבות בלתי חוזרת לקבל את כספי העמית. לכל מונח במסמך זה תראה המשמעות הנודעת לו בתקנות, אלא אם כן נקבע בם במפורש אחרת.

**בקשת העברה**

- אני מבקש להעביר מחשבוני בקופה המעבירה ובמעמדי בקופה לפי התקנות, את  מלא הסכום /  יתרת הכספים ההוויים /  שו /  מתוך הכספים שנוצרו לחסותי בחשבוני בקופה המעבירה, לקופה המקבלת במעמדי לפי התקנות.
- אני נותן בזה את הסכמתי לכך שתמסרו את כל הפרטים, הנתונים והמסמכים שיש לכם לגבי, ונדרשים לפי הוראות הממונה על שוק ההון, ביטוח וחיסכון במשרד האוצר לפי סעיף 23(ד) לחוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (קופות גמל), התשס"ה-2005, לקופה המקבלת.
- יחזע לי כי החל במועד הקובע ואילך תהיו פטורים מלשלם לי כל תשלום שהוא, לרבות בשל חבות ביטוחית, הנובע מהכספים שהועברו לקופה המקבלת.
- אני מצהיר, כי למיטב ידיעתי, במועד חתימתי על בקשת העברה זו מתקיימים **ביחס לחשבוני בקופה המעבירה** כל התנאים המפורטים להלן:
  - לא קיים **צו עיקול** או **שיעבוד** שנגעו כדון על חשבוני במלא גובה הסכום שבבקשת להעביר כאמור לעיל;
  - לא קיימת בחשבוני **יתרת חוב בשל הלואה** שטורים נפרעה במלואה;
- יחזע לי כי ככלל שמתקיימים לגבי במועד חתימתי על בקשת העברה זו ועד למועד ההעברה אחד מהתנאים האמורים, תבטל בקשת ההעברה ולא תבוצע העברת כספים לקופה המקבלת.
- חתימתי על בקשה זו נעשית לאחר שקראתי אותה בעיון ותוכנה הוסבר לי היטב, ולאחר ששקלתי את האמור בה וגורתי אומר להתחייב בה.

ולראיה באתי על החתום:

תאריך \_\_\_\_\_ חתימת העמית \_\_\_\_\_

**ו. לגבי עמית-שכיר פעיל בלבד**

יחזע לי כי בקשת-האמורה מותנית בכך שלא יחלפו למעלה מ-120 ימים ממועד הגשת הבקשה ועד למועד שבו יופקדו בשלי לראשונה בקופה המקבלת כספים, אלא אם כן אודיע למוך המנהל של הקופה המקבלת כי לא יופקדו בשלי כספים בקופה המקבלת, בתוך התקופה האמורה. כמו כן יחזע לי כי אם אודיע כאמור, איחשב לענין המועד הקובע כעמית לא פעיל.

אני מבקש כבר עכשיו להודיע כי לא יופקדו בשלי כספים לקופה המקבלת בתוך 120 ימים ממועד חתימתי על בקשה זו.

חתימת העמית \_\_\_\_\_

**ז. חתימת מעסיק בהעברת כספי פיצויים לקופה שאינה ברירת מחדל**

הניי מאשר את ביצוע ההעברה של כספי פיצויים עפ"י בקשת העובד. רשמתי ועדכנתי את מערכת השכר עקב בקשת העובד לשונו מסלול להפקדת העתידיות.

תאריך \_\_\_\_\_ חתימה וחותמת המעסיק \_\_\_\_\_

לידיעתך, בקשת העברה זו ניתנת לביטול תוך 18 ימי עסקים ממועד שנמסרה הודעה לגביה לקופה המעבירה. ביטול ייעשה על-ידי חתימה על טופס הודעת הביטול המצורף והעברתו לקופה המעבירה (הקופה ממנה מועברים הכספים). העברת הטופס אפשרית, בין היתר, בפקס, בדואר או בדוא"ל.

**חתימה וחותרמת הקופה המקבלת מנורה מבטחים גמל בע"מ**



2-00122

תאריך עדכון: 9/1/2012

## הודעת עמית על ביטול בקשת העברה

לכבוד (שם הגוף המנהל של הקופה המעבירה, שם הקופה המעבירה) \_\_\_\_\_

בהמשך לבקשתי להעברת כספים מקופת הגמל (שם הקופה המעבירה): \_\_\_\_\_

חשבון / פוליסה מספר (מספר חשבון בקופה המעבירה/ מספר פוליסה אצל המבטח): \_\_\_\_\_

לקופת הגמל (שם הקופה המקבלת, מספר אישור מס הכנסה של הקופה המקבלת): \_\_\_\_\_

אני מודיע בזה כי בקשתי מבוטלת.

ולראיה באתי על החתום, היום \_\_\_\_\_ שם העמית \_\_\_\_\_

מספר תעודת זהות \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

ולגבי עמית נתון לאפוטחפסות - שם האפוטחפוס וחתימתו \_\_\_\_\_

לידיעתך, בקשת ההעברה ניתנת לביטול תוך 18 ימי עסקים ממועד שנמסרה הודעה לגביה לקופה המעבירה, על-ידי חתימה על טופס זה והעברתו לקופה המעבירה (הקופה ממנה מועברים הכספים). העברת הטופס אפשרית, בין היתר, בפקס, בדואר או בדוא"ל.

**המומחים של מנורה מבטחים עומדים לרשותך בכל שאלה**  
**\*5565**