

בקשה להעברת כספים בין מסלולים
בקופת הגמל יָלִין לַפִּידוֹת קופה מרכזית לפיצויים
המנוהלת בחברת יָלִין לַפִּידוֹת ניהול קופות גמל בע"מ

א. פרטי המעסיק

שם המעסיק	ח.פ.	טלפון
איש קשר	תפקיד	דוא"ל

ב. בחירת מסלול

הנני מורה לכם בזאת להעביר מחשבוני אצלכם מס' _____ למסלול המקבל כמפורט בטבלה שלהלן:

מס' מ"ה	שם הקופה המקבלת	קידוד	אחוז העברה-מקבל	סמן ✓
1039	יָלִין לַפִּידוֹת קופה מרכזית לפיצויים	513611509-00000000001039-1039-000		
8056	יָלִין לַפִּידוֹת קופה מרכזית לפיצויים כללי ב'	513611509-00000000001039-8056-000		

ג. הצהרת המעסיק

- ידוע לי כי העברת הכספים המבוקשת, כפופה להגשת בקשה מלאה וחתימה כנדרש וצירוף המסמכים הנדרשים, להוראות תקנון הקופה והוראות הדין. מצ"ב פרוטוקול זכויות חתימה מאושר כדין.
- הנני מצהיר כי תנאי ההשקעה במסלול הנבחר ידועים לי וכן הובהר לי כי תנאי ההשקעה במסלול כפופים בכל מקרה להוראות הדין ותקנון הקופה. בחירת המסלולים נעשתה על פי בחירתי.
- הנני פוטר בזה את החברה המנהלת מכל אחריות לכל נזק ו/או אובדן ו/או הפסד ו/או הוצאה שיגרמו לי כתוצאה מהמעבר בין המסלולים.
- ידוע לי כי ניתן לקבל מידע בדבר העלות השנתית הצפויה ביחס לחשבונותי, באמצעות [המחשבון](#) שבאתר האינטרנט של החברה.

תאריך	שם החותם	ת.ז.	חתימה וחתימת החברה

פרטי הסוכן:

שם הסוכן והסוכנות מס' סוכן חתימה

לשימוש פנימי

פרטי הגורם המטפל ותפקידו:

שם פרטי ומשפחה תפקיד חתימה