

א. פרטי העמית

שם פרטי	שם משפחה	מס' זהות	טלפון
כתובת			

ב. בחירת המסלול*

הריני מבקש להעביר את ☐ היתרה הצבורה וההפקדות השוטפות ☐ היתרה הצבורה בלבד ☐ ההפקדות השוטפות בלבד
מהמסלול הקיים מחשבון _____ מקופת גמל / קרן השתלמות _____
למסלול כמפורט בטבלה שלהלן:

סמן ✓	בנק	שם המסלול המקבל	אישור מ"ה	% העברה*	% הפקדה*
	לאומי	ילין לפידות קופת גמל מסלול השקעות משתנה לפי גיל העמית (מסלול ברירת מחדל)**			
	לאומי	ילין לפידות קופת גמל מסלול לבני 50 ומטה	9939		
	לאומי	ילין לפידות קופת גמל מסלול לבני 50 עד 60	9940		
	לאומי	ילין לפידות קופת גמל מסלול לבני 60 ומעלה	9941		
	לאומי	ילין לפידות קופת גמל מסלול אשראי ואג"ח	1037		
	לאומי	ילין לפידות קופת גמל מסלול אג"ח ממשלות	1360		
	לאומי	ילין לפידות קופת גמל מסלול מניות	1036		
	לאומי	ילין לפידות קופת גמל מסלול משולב סחיר	14292		
	לאומי	ילין לפידות קופת גמל מסלול עוקב מדדים גמיש	14293		
	לאומי	ילין לפידות קופת גמל מסלול עוקב מדד S&P 500	15419		
	לאומי	ילין לפידות קרן השתלמות מסלול כללי	1162		
	לאומי	ילין לפידות קרן השתלמות מסלול אשראי ואג"ח עם מניות (עד 25% מניות)	1038		
	לאומי	ילין לפידות קרן השתלמות מסלול אשראי ואג"ח	1319		
	לאומי	ילין לפידות קרן השתלמות מסלול אג"ח ממשלות	1361		
	לאומי	ילין לפידות קרן השתלמות מסלול מניות	8563		
	לאומי	ילין לפידות קרן השתלמות מסלול עוקב מדדים גמיש	14657		
	לאומי	ילין לפידות קרן השתלמות מסלול עוקב מדד S&P 500	14849		
	לאומי	ילין לפידות קרן השתלמות מסלול מניות סחיר	15714		

* באם לא צויין שיעור ההעברה ו/או שיעור ההפקדה, יועברו היתרה הצבורה ו/או ההפקדות השוטפות במלואן.

** במקרה שלא סומנה אפשרות זו, ולא הועבר אישור מעסיק, כספי התגמולים בחשבון יועברו למסלול המבוקש, וכספי הפיצויים יוותרו במסלול הקיים.

ג. אישור המעסיק (בהעברת / הפקדת כספי פיצויים) - במידה והמעסיק לא יחתום,

כספי הפיצויים יוותרו במסלול הקיים.

הנני מאשר את העברת / הפקדת כספי הפיצויים למסלול/ים כמבוקש ע"י העמית בבקשה זו.
רשמתי ועדכנתי את מערכות השכר עקב בקשת העובד להפקדות עתידיות.

חתימה וחותמת מעסיק



ד. הצהרת העמית

1. הריני מצהיר כי בחירת המסלול נעשתה על פי בחירתי הבלעדית.
2. ידוע לי כי העברת הכספים המבוקשת, כפופה להגשת בקשה מלאה וחתומה כנדרש ולצירוף המסמכים הנדרשים, להוראות תקנון הקופה והוראות הדין, כפי שתהיינה באותה עת.
3. עמית/ה שכיר/ה: ידוע לי כי העברת כספי פיצויים למסלול השונה ממסלול ברירת המחדל במודל תלוי גיל, כפופה לאישור המעסיק.
4. ידוע לי כי בעת העברת כספים בין מסלולי השקעה, לא יזקפו לחשבוני תשואות בימי המעבר, בהתאם להוראות הדין.
5. הריני 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 והנני פוטר בזה את החברה המנהלת מכל אחריות לכל נזק ו/או אובדן ו/או הפסד ו/או הוצאה שיגרמו לי כתוצאה מהמעבר בין המסלולים.
6. ידוע לי כי בקשה זו אינה ניתנת לביטול, וכי הגשת בקשה נוספת לגבי אותם חשבונות, תתאפשר רק החל מיום העסקים העוקב. בקשה חדשה תבוצע רק לאחר ביצוע העברת המסלולים בהתאם לבקשה הראשונה.
7. ידוע לי כי ניתן לקבל מידע בדבר העלות השנתית הצפויה ביחס לחשבונותי, באמצעות המחשבון שבאתר האינטרנט של החברה.

חתימת העמית	תאריך
	

ה. בעמית קטין יש להחתים את שני ההורים או האפוטרופוס:

שם האב / האם / אפוטרופוס / מיופה כח	מס' זהות	תאריך	מין	כתובת	חתימה
			זכר ☐ נקבה ☐		
			זכר ☐ נקבה ☐		

במקרה של עמית קטין ידוע להורים כי משיכת כספי הקופה ו/או העברתם מחייבת את הסכמת וחתימת שני ההורים. על כל אחד מהגורמים הבאים לצרף צילום ת.ז. ואת המסמכים הבאים בהתאמה: מיופה כח - ייפוי כח, אפוטרופוס - העתק נאמן למקור של צו המינוי, הורה - ספח ת.ז.

לשימוש פנימי

הצהרת הסניף / הסוכן / נציג הקופה		
שם נציג הקופה המבצע ותפקידו: _____		
שם פרטי ומשפחה	תפקיד	חתימה
פרטי הסוכן: _____		
שם הסוכן	מס' הסוכן	סוכנות