

לכבוד _____ שם הגוף המנהל של קופת הגמל המעבירה _____ שם קופת הגמל המעבירה _____ מספר אישור מס הכנסה של הקופה המעבירה ככל שאינה קופת ביטוח _____ מספר אישור מס הכנסה של הקופה המעבירה ככל שאינה קופת ביטוח

הנדון: בקשה להעברת כספים לקרן הפנסיה איילון מיטב

מ"ה	החלק-ב-%	איילון מיטב פנסיה כללית	מ"ה	החלק-ב-%	איילון מיטב פנסיה מקיפה
660	%	<input type="checkbox"/> איילון מיטב פנסיה כללית לבני 50 ומטה	163	%	<input type="checkbox"/> איילון מיטב פנסיה מקיפה לבני 50 ומטה
	%	<input type="checkbox"/> איילון מיטב פנסיה כללית לבני 50 עד 60		%	<input type="checkbox"/> איילון מיטב פנסיה מקיפה לבני 50 עד 60
	%	<input type="checkbox"/> איילון מיטב פנסיה כללית לבני 60 ומעלה		%	<input type="checkbox"/> איילון מיטב פנסיה מקיפה לבני 60 ומעלה
	%	<input type="checkbox"/> איילון מיטב כללית אג"ח עד 10% במניות		%	<input type="checkbox"/> איילון מיטב פנסיה מקיפה אג"ח ללא מניות
	%	<input type="checkbox"/> איילון מיטב פנסיה כללית הלכה		%	<input type="checkbox"/> איילון מיטב פנסיה מקיפה הלכה
	%	<input type="checkbox"/> איילון מיטב כללית מניות		%	<input type="checkbox"/> איילון מיטב פנסיה מקיפה אג"ח עד 25% מניות
			%		<input type="checkbox"/> איילון מיטב פנסיה פאסיבי - מדדי מניות
			%		<input type="checkbox"/> איילון מיטב פנסיה פאסיבי - מדדי אג"ח עד 25% במדדי מניות
			%		<input type="checkbox"/> איילון מיטב פנסיה מקיפה מניות

איילון מיטב פנסיה מקיפה מסלול תלוי גיל (ברירת מחדל) / איילון מיטב פנסיה כללית מסלול תלוי גיל (ברירת מחדל)

מצב בקשתו של העמית להעברת כספים מחשבונו אצלכם, כמפורט להלן. בהמשך לבקשה, אנו מתחייבים בזאת בהתחייבות בלתי חוזרת לקבל את הכספים ולשאת באחריות הביטוחית לגבי העמית שפרטיו רשומים מטה בכפוף לאמור בטופס לעניין הכיסוי הביטוחי בקופת גמל מקבלת החל במועד הקובע, כהגדרתו בתקנות הפיקוח על שירותים פיננסיים (קופות גמל) (העברת כספים בין קופות גמל), התשס"ח-2008 (להלן-המועד הקובע והתקנות בהתאמה). בהעברה מקופת גמל שאינה קרן חדשה זכאית לקרן חדשה זכאית-הסכום המרבי שניתן להעביר לפי תקנה 2(ד1) לתקנות (להלן-הסכום המירבי), בעד כל שנת ותק בקופה המעבירה, הוא _____ שקלים חדשים. לכל מונח במסמך זה תהא המשמעות הנודעת לו בתקנות, אלא אם כן נקבע בו במפורש אחרת.

פרטי העמית

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ ת.ז.: _____
 כתובת: _____
 עמית פעיל בקופת הגמל המעבירה
 עמית לא פעיל בקופת הגמל המעבירה

בקשת העברה

1. לגבי עמית הרוכש כיסויים ביטוחיים במסגרת הקופה המקבלת

אני מצהיר לגבי עמית הרוכש כיסויים ביטוחיים במסגרת הקופה המקבלת כי קיבלתי את התנאים לעניין הכיסוי הביטוחי באיילון מיטב פנסיה מקיפה וכי הוסברו לי תנאים אלה, ככל שנקבעו תנאים כאמור.

חתימת העמית: X

ולגבי עמית נתון לאפוטרופוסות - **שם האפוטרופוס** _____ **חתימת אפוטרופוס** _____

2. אני מבקש להעביר את

- מלוא הכספים
- סכום של _____ ש"ח
- שיעור של % _____ מתוך הסכומים שנצברו לזכותי בחשבון לפי העניין
- סכום הכספים שהופקדו בחשבון עד יום / החל מיום _____

שנצברו לזכותי

- בכל מרכיבי החשבון
- במרכיב התגמולים
- במרכיב הפיצויים

במסלול ההשקעה

- כל מסלולי ההשקעה
- שם מסלול _____

פרטי חשבון קופה מקבלת

איילון מיטב פנסיה מקיפה שהיא קרן חדשה זכאית
 איילון מיטב פנסיה כללית שהיא קרן חדשה שאינה זכאית
 לחשבון מספר _____

פרטי חשבון בקופה מעבירה

שם קופת גמל מעבירה _____
 בחשבון מספר _____

ולאחר שקראתי בעיון את התנאים שנקבעו לעניין הכיסוי הביטוחי בקופת הגמל המקבלת והוסברו לי תנאים אלה היטב, ככל שנקבעו תנאים כאמור.

לידיעתך, ברירת המחדל להעברת הכספים, במידה שלא ציינת את סך היתרה שתועבר לקופה המקבלת, מרכיבי החשבון שמהם יועברו הכספים או את מסלולי ההשקעה שמהם תרצה להעביר את הכספים, היא העברת מלוא הכספים שנצברו בחשבון בקופה המעבירה, בכל מרכיבי החשבון ובכל מסלולי ההשקעה.

3. אני נותן בזה את הסכמתי לכך שתמסרו את כל הפרטים, הנתונים והמסמכים שיש לכם לגביי, ובכלל זה פירוט בדבר התנאים או הסייגים שנקבעו לגביי בקופה המעבירה לעניין הכיסוי הביטוחי לסיכוני מוות או הכיסוי הביטוחי לסיכוני נכות - ככל שנקבעו, ואשר נדרשים לפי הוראות הממונה על שוק ההון, ביטוח וחיסכון במשרד האוצר לפי סעיף 23(ד) לחוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (קופות גמל), התשס"ה-2005, למיטב דש גמל ופנסיה בע"מ.

4. ידוע לי כי החל במועד הקובע ואילך תהיו פטורים מלשלם לי כל תשלום שהוא, לרבות בשל חבות ביטוחית, הנובע מהכספים שהועברו לקופת הגמל המקבלת.

5. אני מצהיר, כי למיטב ידיעתי, במועד חתימתי על בקשת העברה זו מתקיימים כל התנאים המפורטים להלן בקרן המעבירה לעיל:

- 1) לא קיים צו עיקול על חשבוני במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל.
- 2) לא קיים שעבוד שנעשה כדין על חשבוני במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל.
- 3) לא קיימת בחשבוני יתרת חוב בשל הלוואה שטרם נפרעה במלואה.
- 4) לא התחלתי לקבל קצבת זקנה מחשבוני בגין הסכום להעברה.
- 5) לא הגשתי בקשה לקבלת קצבת נכות מחשבוני שעודה תלויה ועומדת ולא אושרה זכאותי לקבלת קצבת נכות מחשבוני שטרם פקעה.

ידוע לי כי ככל שמתקיימים לגביי במועד חתימתי על בקשת העברה זו ועד למועד ההעברה אחד מהתנאים האמורים, תבוטל בקשת ההעברה ולא תבוצע העברת כספים לאיילון מיטב פנסיה מקיפה/איילון מיטב פנסיה כללית.

6. **לגבי עמית פעיל בלבד** - ידוע לי כי בקשתי האמורה מותנית בכך שלא יחלפו למעלה מ-120 ימים ממועד הגשת הבקשה ועד למועד שבו יופקדו בשלי לראשונה באיילון מיטב פנסיה מקיפה/כללית כספים, אלא אם כן אודיע למיטב דש גמל ופנסיה בע"מ כי לא יופקדו בשלי כספים באיילון מיטב פנסיה מקיפה/כללית. כמו כן ידוע לי כי אם אודיע כאמור, איחשב לעניין המועד הקובע כעמית לא פעיל.

אני מבקש כבר עכשיו להודיע כי לא יופקדו בשלי כספים לאיילון מיטב פנסיה מקיפה / לאיילון מיטב פנסיה כללית.

חתימת העמית X

ולגבי עמית נתון לאפוטרופוסות - שם האפוטרופוס _____

חתימת האפוטרופוס _____

7. **לגבי עמית פעיל שעובר לקרן חדשה בלבד**

אני מצהיר כי למיטב ידיעתי הקופה המעבירה לא קבעה לגבי תנאים או סייגים לעניין הכיסוי הביטוחי לסיכוני מוות או הכיסוי הביטוחי לסיכוני נכות;

אני מצהיר כי למיטב ידיעתי הקופה המעבירה קבעה לגבי תנאים או סייגים לעניין הכיסוי הביטוחי לסיכוני מוות או הכיסוי הביטוחי לסיכוני נכות;

ידוע לי כי ככל שנקבעו לגבי תנאים או סייגים לעניין הכיסוי הביטוחי לסיכוני מוות או הכיסוי הביטוחי לסיכוני נכות אחויב בצבירת תקופת אכשרה מחדש בקרן המקבלת;

בהעברה מקופת גמל שאינה קרן חדשה זכאית לקרן חדשה זכאית במידה שיתרת הכספים המועברים לפי סעיף 2 לעיל עולים על הסכום המירבי, אני נותן בזה את הסכמתי לכך שההפרש שבין היתרה האמורה לבין הסכום המירבי יועבר לאיילון מיטב פנסיה כללית, מ"ה 660.

חתימת העמית X

8. חתימתי על בקשה זו נעשית לאחר שקראתי אותה בעיון ותוכנה הוסבר לי היטב, ולאחר ששקלתי את האמור בה וגמרתי אומר להתחייב בה.

לידיעתך, בקשת העברה זו ניתנת לביטול, ובלבד שהכספים טרם הועברו. ביטול ייעשה על-ידי חתימה על טופס הודעת ביטול והעברתו לקופה המעבירה (הקופה ממנה מועברים הכספים). העברת הטופס אפשרית, בין היתר, בפקס, בדואר או בדוא"ל.

ולראיה באתי על החתום, תאריך _____ חתימת העמית X

ולגבי עמית נתון לאפוטרופוסות - שם האפוטרופוס _____ חתימת אפוטרופוס _____