

## בקשה להעברת כספים בין מסלולים - חיסכון לכל ילד

1. פרטי המשפחה

שם משפחה	שם פרטי	ת.ז.	מין	תאריך לידה
ישוב	רחוב	מס' בית	מס' טלפון	

כתובת דואר אלקטרוני

2. פרטי הורה נוסף\* (עבור משפחה עם ילדים נוספים)

שם משפחה	שם פרטי	ת.ז.	מין	תאריך לידה
ישוב	רחוב	מס' בית	מס' טלפון	

כתובת דואר אלקטרוני

3. הבהרה

בהמשך למתן הוראותי המפורטות לעיל ובקשר לביצוען על ידכם ו/או לביצוע כל פעולה שלכם בעניין זה, הריני מצהיר/ה ומתחייב/ת כלפיכם באופן בלתי חוזר כדלקמן:

\* הריני לאשר כי בחירת המסלולים נעשתה על פי בחירתי הבלעדית ואני משחרר בזו את החברה המנהלת ו/או מי מעובדיה מכל אחריות בקשר עם בחירתי זו.

\* ידוע לי כי ביצוע ההעברה כפוף להוראות ההסדר התחיקתי.

\* ידוע לי כי אם חל מועד ההעברה באחד משלושת ימי העסקים הראשונים בחודש יתכן וביצועה ידחה ליום העסקים הרביעי באותו חודש.

\* ידוע לי כי לא ניתן לבצע העברה חלקית של החיסכון או לפצל את החיסכון בין מסלולי השקעה.

\* ידוע לי כי במידה ואשלח את הטופס באמצעות דואר אלקטרוני או דואר יהיה עליי לוודא קבלת הטופס במשרדי החברה.

\* **ידוע לי כי הודעות יש לשלוח ישירות למשרדי החברה (ולא למוסד לביטוח לאומי).**

\*\* **למצטרף למסלול הלכה - התקשרות למסלול זה כפופה להיתר עיסקא הנערך ע"י ועד ההלכה עבור מיטב דש.**

בעלות וזכויות העמית בנכסי הקרן הן על פי המסוכים בין ועד ההלכה למיטב דש והכל על דעתם של חברי ועד ההלכה.

4. פרטי הפעולה - אנקש אפסזיר אג פיגריה אמסולו זמסגרג השלזני פמלזיון אטיל כמפולט אפולן (פעולה בין מסלולים זאוגה קאפ):

מס' מסלול	שם מסלול מקבל בקופה
11385	<input type="checkbox"/> מיטב דש חסכון לכל ילד חוסכים המעדיפים סיכון מועט
11386	<input type="checkbox"/> מיטב דש חסכון לכל ילד חוסכים המעדיפים סיכון בינוני
11387	<input type="checkbox"/> מיטב דש חסכון לכל ילד חוסכים המעדיפים סיכון מוגבר
11388	<input type="checkbox"/> מיטב דש חסכון לכל ילד מסלול הלכה**

ניתן להעביר רק את מלוא היתרה הצבורה כולל הפקדות שוטפות, לא ניתן לפצל בין מסלולי השקעה שונים. בחתימתי להלן הריני מאשר את ההצהרות דלעיל ואת בקשתי להעברת כספים בין מסלולי השקעה.

\_\_\_\_\_ X \_\_\_\_\_  
תאריך חתימה חתימת עמית / הורה מורשה

5. מסמכים נוספים שיש לצרף אקשה (גא אמאן אוב כא אמאן שצירפג אקשה):

העתק תעודת זהות או דרכון בתוקף של הילד (במקרה של עמית מעל גיל 18)

העתק תעודת זהות או דרכון בתוקף של ההורה\* המאשר (במקרה של עמית עד גיל 18)

\* ההורה המקבל את קצבת הילדים בעד הילד הזכאי, או מי שמקבלה לפי סעיף 69 לחוק הביטוח הלאומי.