

טופס הודעה על בקשת העברת קופת חיסכון לכל ילד

1. פרטי הילד

שם משפחה	שם פרטי	ת.ז.	מין	תאריך לידה
כתובת		מס' טלפון		
כתובת דואר אלקטרוני				

2. פרטי הורה/מאמץ (על פי חוק) / גאון (אם רצוי)

שם משפחה	שם פרטי	ת.ז.	מין	תאריך לידה
כתובת		מס' טלפון		
כתובת דואר אלקטרוני				

3. דגש על הודעה

1. אני מבקש להעביר את כל הכספים שנצברו לזכות העמית בחשבוננו בקופת גמל לחיסכון לכל ילד וכן את כל ההפקדות השוטפות:

מקופת הגמל		לקופת הגמל		מיטב דש חיסכון לילד	
שם קופת גמל מעבירה		שם קופת גמל מקבלת		מ"ה 11329	
מספר מסלול	שם מסלול מעביר	מספר מסלול	שם מסלול מקבל	מספר מסלול	שם מסלול מקבל
סמן ✓	הלכה	סמן ✓	מיטב דש חיסכון לכל ילד	11385	מיטב דש חיסכון לכל ילד
	שריעה		חוסכים המעדיפים סיכון מועט	11386	חוסכים המעדיפים סיכון בינוני
	חוסכים המעדיפים סיכון מועט		מיטב דש חיסכון לכל ילד	11387	מיטב דש חיסכון לכל ילד
	חוסכים המעדיפים סיכון בינוני		חוסכים המעדיפים סיכון מוגבר	11388	חוסכים המעדיפים סיכון מוגבר
	חוסכים המעדיפים סיכון מוגבר		מיטב דש חיסכון לכל ילד מסלול הלכה*		

לידיעתך, כל הכספים שנצברו בקופת הגמל לחיסכון לילד וכל ההפקדות השוטפות העתידיות יועברו לחשבון בקופת הגמל לחיסכון לכל ילד. אם לא יבחר מסלול השקעה, הכספים יושקעו במסלול ברירת מחדל מיטב דש חיסכון לכל ילד - חוסכים המעדיפים סיכון מועט מספר מ"ה 11385

- אני נותן בזה את הסכמתי לכך שהקופה המעבירה תמסור לכם את כל הפרטים, הנתונים והמסמכים שיש לה לגביי, 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, למיטב דש גמל ופנסיה בע"מ.
- ידוע לי כי הקופה המעבירה תהיה פטורה מלשלם לי כל תשלום שהוא, הנובע מהכספים שהועברו לקופת הגמל המקבלת.
- ידוע כי לא ניתן לבטל הודעה זו, וכי עם חתימתי על ההודעה יחל תהליך העברת הכספים מבלי שאוכל לבטלו.
- חתימתי על הודעה זו נעשית לאחר שקראתי אותה בעיון, ולאחר ששקלתי את האמור בה.

_____ X
תאריך חתימה / חתימת העמית / ההורה המורשה

* כפוף להיתר עיסקא של ועד ההלכה, הבעלות והזכויות בנכסי הקרן כמוסכם עם מיטב דש גמל ופנסיה בע"מ, ועל דעתם של חברי ועד ההלכה.

5. מסמכים נוספים שיש לציין/לדגש (בא אסמן איב כא אסמך שצירפתי לדגש):

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.