

בקשה להעברת כספים בין מסלולים - קופות גמל איילון תגמולים

1. פרטי המזקק

מספר הזהות	שם פרטי ומשפחה	מספר חשבון בקופה	מס' טלפון בבית
מס' טלפון נייד	כתובת	דואר אלקטרוני	

2. הבהרה כלכלית

בהמשך למתן הוראותיי המפורטות לעיל ובקשר לביצוען על ידכם ו/או לביצוע כל פעולה שלכם בעניין זה, הריני מצהירה ומתחייבת/ת כלפיכם באופן בלתי חוזר כדלקמן:

- * ידוע לי כי הצטרפות למסלולים מותנית באישור מיטב דש גמל ופנסיה בע"מ (להלן: "החברה").
- * הריני לאשר כי בחירת המסלולים נעשתה על פי בחירתי הבלעדית ואני משחרר בזה את החברה המנהלת ו/או מי מעובדיה מכל אחריות בקשר עם בחירתי זו.
- * ידוע לי כי ביצוע ההעברה כפוף לתקנון הקופה ולהסדר 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 קיים סכום מינימלי להעברה פנימית אשר מתעדכן מעת לעת על-ידי החברה.
- * ידוע לי כי בהיעדר ציון סכום להעברה בין המסלולים תעבור מלוא הצבירה הקיימת במסלול המעביר שצינתי למסלול המקבל שצינתי.
- * ידוע לי כי במידה ואשלח את הטופס באמצעות דואר אלקטרוני או דואר יהיה עליי לוודא קבלת הטופס במשרדי החברה.
- * **עמית שכיר/עצמאי המפקיד באמצעות המעסיק:** ידוע לי כי בכפוף להסדר התחיקתי, לא תהיה החברה אחראית להודיע למעסיק בדבר שינוי המסלולים וכי מוטלת עלי החובה להודיע למעסיק את פרטי הקופה אליה יש להפקיד את תשלומי המעסיק.
- * **עמית שכיר:** ידוע לי כי העברת כספי הפיצויים תבוצע באישור המעסיק בלבד ובחתימתו. בהעדר חתימת המעסיק בסעיף 3, לא תתבצע העברה של חלק הפיצויים.
- * ידוע לי כי הודעות יש לשלוח ישירות למשרדי החברה.

3. פרטי הפעולה - אקט אלקטרוני או מסלולים / היגרה מסלולים / דאטגרף אלקטרוני / אקט אלקטרוני (הפעולה בין מסלולים זאלגה קופה):

אני מבקש לבצע העברה של הכספים: צבירה + הפקדה עתידית / צבירה בלבד / הפקדות עתידיות בלבד.

* בהעדרו של סימון מתאים של אחת מהאפשרויות דלעיל יועברו הכספים: צבירה + הפקדות עתידיות.

אני מבקש להעביר את כל הכספים הצבורים בכל מסלולי ההשקעה הקיימים על שמי בחשבון, לכל המסלולים המקבלים שבחרתי במסגרת טופס זה.

קופה	שם מסלול מעביר בקופה	שם מסלול מקבל בקופה	מס' מ"ה	כל היתרה	יתרה למסלול מקבל סכום	% העברה
מיטב דש גמל	<input type="checkbox"/> איילון איגוד תגמולים עד 50	<input type="checkbox"/> איילון איגוד תגמולים עד 50	582	<input type="checkbox"/>	_____ ₪	_____ %
	<input type="checkbox"/> איילון איגוד תגמולים עד 50 עד 60	<input type="checkbox"/> איילון איגוד תגמולים עד 50 עד 60	584	<input type="checkbox"/>	_____ ₪	_____ %
	<input type="checkbox"/> איילון איגוד תגמולים עד 60 ומעלה	<input type="checkbox"/> איילון איגוד תגמולים עד 60 ומעלה	583	<input type="checkbox"/>	_____ ₪	_____ %

סה"כ 100%

בחתימתי להלן הריני מאשר את ההצהרות דלעיל ואת בקשתי להעברת כספים בין מסלולי השקעה.

חתימה: _____ תאריך חתימה: _____

4. איגוף מעסיק חובה להחתים את המעסיק בהעברת כספי פיצויים

* הנני מאשר את ביצוע ההעברה של כספי הפיצויים על-פי בקשת העובד

* מערכות השכר עודכנו עקב בקשת העובד לשינוי מסלול להפקדות עתידיות

שם מעסיק: _____ מספר ת.פ.: _____ חתימה וחותמת: _____

5. הפעולה אלקטרונית / אקט

חשבון חסוי הנתון לאפורטופסות - יש להחתים את האפורטופוס ולצרף צו מינוי אפורטופוס מקורי או נאמן למקור. היה ומבקשים לבצע העברה למסלול שאינו מסלול ברירת מחדל, יש לצרף אישור בית משפט לביצוע הפעולה.

אפורטופוס 1: שם: _____ מס' ת.ז.: _____ חתימה: _____

אפורטופוס 2: שם: _____ מס' ת.ז.: _____ חתימה: _____

6. סוכן / יועץ

ככל שהעברת הכספים בין מסלולים נעשית בעקבות קבלת שרותי ייעוץ/שייוק פנסיוני, מצ"ב מסמך הנמקה ומספר הסוכן / יועץ הוא: _____