

טופס בקשת העברה לקופת גמל שאינה קרן פנסיה ואינה קופת ביטוח (עמית-עצמאי או עמית-שכיר)

לכבוד:

שם הגוף המנהל של קופת הגמל המעבירה _____ שם קופת הגמל המעבירה (להלן: "הקופה המעבירה") _____ מס' אישור מ"ה של הקופה המעבירה ככל שאינה קופת ביטוח _____

הנדון:

בקשה להעברת כספים ל- _____ שם קופת הגמל המקבלת (להלן: "הקופה המקבלת") _____ מס' אישור מ"ה של קופת הגמל המקבלת ככל שאינה קופת ביטוח _____
מצ"ב בקשתו של העמית שפרטיו רשומים מטה, להעברת כספים מחשבונו אצלכם, כמפורט להלן. בהמשך לבקשה, אנו מתחייבים בזאת בהתחייבות בלתי חוזרת לקבל את כספי העמית. לכל מונח במסמך זה תהא המשמעות הנודעת לו בתקנות, אלא אם כן נקבע בו במפורש אחרת.

פרטי העמית

שם משפחה _____ שם פרטי _____ ת.ד/דרכון _____ כתובת _____
 עמית פעיל עמית לא פעיל בקופת הגמל המעבירה

בקשת העברה

*(1)

<input type="checkbox"/> מלוא הכספים (ברירת מחדל)	<input type="checkbox"/> הסכום להעברה של _____	<input type="checkbox"/> מתוך הסכומים שנצברו לזכות העמית בחשבונו לפי העניין
<input type="checkbox"/> סכום הכספים שהופקדו בחשבון עד יום _____	<input type="checkbox"/> החל מיום _____	<input type="checkbox"/> (יש להקיף בעיגול את הבחירה)
<input type="checkbox"/> בכל מרכיבי החשבון (ברירת מחדל)	<input type="checkbox"/> במרכיב התגמולים	<input type="checkbox"/> במרכיב הפיצויים
<input type="checkbox"/> כל מסלולי ההשקעה (ברירת מחדל)	<input type="checkbox"/> שם מסלול או מסלולי ההשקעה מהם העמית ירצה להעביר את הכספים שנצברו לזכותו: _____	
מס' החשבון בקופת הגמל המעבירה _____	שם קופת הגמל המעבירה _____	בהתאם לסוג קופת הגמל שהיו בחשבוני בקופה המעבירה _____

לחשבון מס' החשבון בקופת הגמל המקבלת	שם קופת הגמל המקבלת	מס' אישור מ"ה	% / סכום העברה
פרטי חשבון עו"ש			
10-800-296552-53	<input type="checkbox"/> אנליסט גמל ישראל	811	
10-800-296554-49	<input type="checkbox"/> אנליסט גמל אג"ח	813	
10-800-296555-47	<input type="checkbox"/> אנליסט גמל מניות	814	
10-800-296556-45	<input type="checkbox"/> אנליסט גמל שקלי טווח קצר	815	
10-800-296557-43	<input type="checkbox"/> אנליסט גמל מניות בחו"ל	817	
10-800-296558-41	<input type="checkbox"/> אנליסט גמל חו"ל	818	
10-800-296559-39	<input type="checkbox"/> אנליסט גמל אג"ח ממשלת ישראל	1412	
10-800-296560-54	<input type="checkbox"/> אנליסט גמל אג"ח עד 20% מניות	8128	
10-800-296553-51	<input type="checkbox"/> אנליסט גמל - מסלול לבני 50 ומטה	9730	
10-800-296562-50	<input type="checkbox"/> אנליסט גמל - מסלול לבני 50-60	9731	
10-800-296563-48	<input type="checkbox"/> אנליסט גמל - מסלול לבני 60 ומעלה	9732	
10-800-296386-44	<input type="checkbox"/> אנליסט גמל מחקה מדד S&P500	13855	
10-800-218558-79	<input type="checkbox"/> אנליסט גמל מסלול עוקב משולב סחיר	14280	
10-800-218559-77	<input type="checkbox"/> אנליסט גמל מסלול עוקב מדדים גמיש	14279	
<input type="checkbox"/>	מסלול תלוי גיל: שיוך אוטומטי בהתאם לגיל העמית 50 ומטה / 50-60 / 60 ומעלה		

שהיא: קרן השתלמות קופת גמל לתקבולים שאינה קופת ביטוח קופת גמל אישית לפיצויים שאינה קופת ביטוח קופת גמל לחיסכון אחר

* למען הסר ספק יובהר כי כל בקשת פיצול או העברה חלקית של כספים מחשבונו של העמית תבוצע ובלבד שתאפשר לפי הוראת הדין.

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.

- אני נותן בזה את הסכמתי לרכז את הפרטים, התנאים והמסמכים שיש להם 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, לאנליסט קופות גמל בע"מ.
- ידוע לי כי החל במועד הקובע ואילך תהיו פטורים מלשלם לי כל תשלום שהיא, לרבות בשל חבות ביטוחית, הנובע מהכספים שהועברו לקופת הגמל המקבלת.
- אני מצהיר, כי למיטב ידיעתי, במועד חתימתי על בקשת העברה זו מתקיימים כל התנאים המפורטים להלן:
 - לא קיים צו עיקול על חשבוני בקופה המעבירה במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל. 2. לא קיים שעבוד שנעשה כדין על חשבוני בקופה המעבירה במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל. 3. לא קיימת בחשבוני בקופה המעבירה יתרת חוב בשל הלואה שטרם נפרעה במלואה. 4. לא התחלתי לקבל קצבת זקנה מהקופה המעבירה בגין הסכום להעברה. 5. לא הגשתי בקשה לקבלת קצבת נכות מהקופה המעבירה שעודה תלויה ועומדת ולא אושרה זכאותי לקבלת קצבת נכות מהקופה המעבירה שטרם פקעה.
- ידוע לי כי ככל שמתקיימים לגביי במועד חתימתי על בקשת העברה זו ועד למועד ההעברה אחד מהתנאים האמורים, תבוטל בקשת העברה ולא תבוצע העברת הכספים לקופה המקבלת.
- לגבי עמית פעיל בלבד** - ידוע לי כי בקשת האמורה מותנית בכך שלא יחלפו למעלה מ-120 ימים ממועד הגשת הבקשה ועד למועד שבו יופקדו בשלי לראשונה בקופה המקבלת כספים, אלא אם כן אודיע לאנליסט קופת גמל בע"מ כי לא יופקדו בשלי כספים בקופה המקבלת. 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 לקופה המקבלת. **חתימת העמית X**. **ולגבי עמית נתון לאפוטרופוסות - שם האפוטרופוס וחתימתו X**.
- 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, היום _____ : חתימת העמית X

ולגבי עמית נתון לאפוטרופוסות - שם האפוטרופוס X וחתימתו X