רחוב המסגר 9 בית אמפא תל אביב 6777658
טל. 03-6957171 פקס. 03-6961150

עמ"י חברה לניהול קופות גמל ענפיות בע"מ

לשימוש פנימי:
שם בעל רישיון: _____ סכום העברה משוער: _____

בקשה להעברת כספים לעמ"י- חברה לניהול קופ"ג ענפיות בע"מ

להלן: "**קופת הגמל המקבלת**"

לכבוד: (פרטי החברה המנהלת המעבירה)

שם החברה המנהלת	שם קופת גמל	מס' אישור מ"ה
_____ להלן: "**קופת הגמל המעבירה**"		

פרטי העמית

שם פרטי	שם משפחה	תעודת זהות	כתובת

סטאטוס עמית	מעמד עמית	דואר אלקטרוני
פעיל / לא פעיל	שכיר / עצמאי	_____@_____

מצ"ב בקשתו של הר"מ 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.

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 בחשבונך בקופה המעבירה, בכל מרכיבי החשבון ובכל מסלולי ההשקעה.

אני מבקש להעביר את	☐ **מלוא הכספים (ברירת מחדל)**, שנצברו לזכותי בחשבוני בקופת הגמל המעבירה לקופת הגמל המקבלת. ☐ **חלק מהכספים בסכום** _____ ₪ מתוך הסכומים שנצברו לזכותי בחשבוני, לפי העניין, שהופקדו בחשבון עד יום_____ / החל מיום _____) ☐ **חלק מהכספים בשיעור**% _____ מתוך הסכומים שנצברו לזכותי בחשבוני בקופת הגמל המעבירה לקופת הגמל המקבלת.
שנצברו לזכותי	☐ בכל מרכיבי החשבון (**ברירת מחדל**) ☐ במרכיב התגמולים ☐ במרכיב הפיצויים
במסלול ההשקעה	☐ כל מסלולי ההשקעה (**ברירת מחדל**) ☐ שם מסלול או מסלולי ההשקעה מהם העמית ירצה להעביר את הכספים שנצברו לזכותו: _____
מחשבון מס'	**בקופת הגמל**
לחשבון מס'	**בקופת הגמל**: בהתאם לסוג קופות הגמל שהיו בחשבוני בקופה המעבירה **שהיא:**

שם המסלול	פרטי חשבון בנק	רכיב תגמולים: שיעור מתוך סכום הפקדה	רכיב פיצויים: שיעור מתוך סכום הפקדה
☐ **מסלול ברירת מחדל** (מותאם גיל)- מעבר אוטומטי לפי גיל	בהתאם לגיל העמית (לפי החשבונות שלהלן):	____%	____%
☐ מסלול עוקב מדד S&P500 **מ.ה 15391**	10-800-219153/00	____%	____%
☐ מסלול אשראי אג"ח **מ.ה 1434**	10-800-299667/21	____%	____%
☐ מסלול מניות **מ.ה 12468**	10-800-299830/56	____%	____%
☐ מסלול עד גיל 50 **מ.ה 9938**	10-800-299679/14	____%	____%
☐ מסלול לגילאי 50 עד 60 **מ.ה 9943**	10-800-299666/23	____%	____%
☐ מסלול לגילאי 60 ומעלה **מ.ה 9942**	10-800-299676/20	____%	____%

☐	קופת גמל לתגמולים שאינה קופת ביטוח
☐	קופת גמל לתגמולים שהיא קופת ביטוח
☐	קופת גמל אישית לפיצויים שאינה קופת ביטוח
☐	קופת גמל אישית לפיצויים שהיא קופת ביטוח
☐	קרן השתלמות
☐	קופת גמל לקצבה שהיא קופת ביטוח
☐	קופת גמל לחיסכון
☐	אחר

שים לב! אם לא תבחר באחד ממסלולי ההשקעה המפורטים בטבלה, יושקעו כספיך במסלול ברירת מחדל. במקרה שבו לא נקבע בהסכם קיבוצי כי הפקדה לרכיב פיצויים תבוא במקום פיצויי פיטורים לפי חוק פיצויי פיטורים, בחירה במסלול השקעה לכספי פיצויים השונה ממסלול ברירת המחדל בקרן תותנה בקבלת אישור המעסיק.

1. ידוע לי כי זכויות וחובות העמית קבועות בתקנון הקופה, אותו ניתן למצוא באתר החברה המנהלת של קופת הגמל להשקעה או קופת הגמל לחיסכון: https://www.ami-gml.co.il
2. ידוע לי כי לא חלה עלי חובה חוקית למסור כל מידע, למעט מידע שחלה עלי חובה למוסרו על פי דין לצורך קבלת השירותים ו/או מוצרי החברה (בעלת השליטה במאגר המידע), ומסירת המידע תלויה ברצוני ובסכמתי. המידע שיימסר על ידי ו/או ייצבר אודותיי יישמר במאגרי המידע של החברה והמטרה שלשמה מבוקש המידע היא לצורך מתן השירותים לרבות, ניהול, תפעול ושיווק מוצרי ושירותי החברה, עיבוד מידע הקיים במערכות החברה והפקת מידע לצרכים תפעוליים, שיווקיים וסטטיסטיים, ניהול וייעול השירות והקשר עם הלקוחות, דיוור ישיר, טיוב נתונים, הצעת תכנים ושירותים הניתנים על ידי החברה, מסירת המידע לצדדים שלישיים לצורך מימוש המטרות דלעיל או על פי כל דין, והכל בכפוף להוראות הדין. ידוע לי כי באפשרותי לעיין במידע שנאסף עליי ולבקש לתקנו בכפוף להוראות הדין ע"י פניה לחברה. לפירוט נוסף ניתן לעיין במדיניות הפרטיות באתר החברה.
3. הנני מודע ומסכים כי ייתכן שהחברה תמסור פרטים אודותיי לגורמים שלישיים ו/או אודות הקופות אשר ברשותי במידה שהדבר יידרש לקיום המטרה שלעיל ו/ או עקב הנחיות רשות שלטונית כלשהי, בארץ או בחו"ל.
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: לא קיים צו עיקול על חשבוני בקופת הגמל המעבירה במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל./ לא קיים שעבוד שנעשה כדין על חשבוני בקופת הגמל המעבירה במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל./ לא קיימת בחשבוני בקופת הגמל המעבירה יתרת חוב בשל הלוואה שטרם נפרעה במלואה./ לא התחלתי לקבל קצבת זקנה מקופת הגמל המעבירה בגין הסכום להעברה./לא הגשתי בקשה לקבלת קצבת נכות מקופת הגמל המעבירה שעודה תלויה ועומדת ולא אושרה זכאותי לקבלת קצבת נכות מקופת הגמל המעבירה שטרם פקע.
6. 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 לקופת הגמל המקבלת.
7. **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 בקופת הגמל המקבלת כספים, אלא אם כן אודיע לקופת הגמל המקבלת, כי לא יופקדו בשלי כספים בקופת הגמל 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 לקופת הגמל המקבלת בתוך 120 ימים ממועד חתימתי על בקשה זו.
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 הביטול והעברתו לקופה המעבירה (הקופה ממנה מועברים הכספים). העברת הטופס אפשרית, בין היתר, בפקס, בדואר או בדוא"ל.

ולראיה באתי על החתום, היום _____ **חתימת העמית** _____

ולגבי עמית נתון לאפוטרופסות - שם האפוטרופוס וחתימתו _____