



ענמי" חברה לניהול קופות גמל ענפיות בע"מ

בקשה להעברת כספים לעמ"י- חברה לניהול קופ"ג ענפיות בע"מ להלן: "קופת הגמל המקבלת"

שם החברה המנהלת		שם קופת גמל		מס' אישור מ"ה	
להלן: "קופת הגמל המעבירה"					
פרטי העמית					
שם פרטי		שם משפחה		תעודת זהות	
שם פרטי		שם משפחה		כתובת	
סטטוס 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 הנובעת לו בתקנות, אלא אם כן נקבע בו במפורש אחרת.

לידיעתך, ברירת המחלל 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 בחשבונו בקופה המעבירה, בכל מרכיבי החשבון ובכל מסלולי ההשקעה.		אני מבקש להעביר את	
☐ מלוא הכספים (ברירת מחלל), 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.			
☐ בכל מרכיבי החשבון (ברירת מחלל) ☐ במרכיב התגמולים ☐ במרכיב הפיצויים			
☐ כל מסלולי ההשקעה (ברירת מחלל) ☐ שם מסלול או מסלולי ההשקעה מהם העמית ירצה להעביר את הכספים שנצברו לזכותו: _____		שנצברו לזכותי	
במסלול ההשקעה		מחשבון מס'	
מחשבון מס'		לחשבון מס'	
בהתאם לסוג קופות הגמל שהיו בחשבוני בקופה המעבירה שהיא:		בקיפת הגמל	
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	
שם המסלול		פרטי חשבון בנק	
☐ מסלול ברירת מחלל (מותאם גיל)- מעבר אוטומטי לפי גיל		בהתאם לגיל העמית (לפי החשבונו שלחלן):	
☐ מסלול ללא מניות 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	
שים לב! אם לא תבחר באחד ממסלולי ההשקעה המפורטים בטבלה, יושקעו כספיך במסלול ברירת מחלל. במקרה שבו לא נקבע בהסכם קיבוצי כי הפקדה לרכיב פיצויים תבוא במקום פיצויי פטורים לפי חוק פיצויי פטורים, בחירה במסלול השקעה לכספי פיצויים השונה ממסלול ברירת המחלל בקרן תותנה בקבלת אישור המעסיק.			

- אני נותן בזה את הסכמתי לכן שתמסרו את כל הפרטים, הנתונים והמסמכים שיש לכם 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, לעמ"י- חברה לניהול קופ"ג ענפיות בע"מ.
- ידוע לי כי החל במועד הקובע ואילך תהיו פטורים מלשלם לי כל תשלום שהוא, 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 בקופת הגמל המעבירה במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל.
 - לא קיים שעבוד שנעשה כדון על חשבוני בקופת הגמל המעבירה במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל.
 - לא קיימת בחשבוני בקופת הגמל המעבירה יתרת חוב בשל הלואה 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.
- 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.
- 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.
- חתימתי על בקשה זו נעשית לאחר שקראתי אותה ונתכנה הוסבר לי היטב, ולאחר ששקלתי את האמור בה וגמרתי אומר להתחייב בה.

לידיעתך, בקשת העברה זו ניתנת לביטול, ולבדד 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 לאפוטרופוסות - שם האפוטרופוס וחתימתו _____

לכבוד: שם הגוף המנהל של הקופה המעבירה: _____ שם הקופה המעבירה: _____	
בהמשך לבקשתו של העמית _____ מספר ת.ז. _____ להעביר את יתרתו הצבורה בקופת הגמל _____ (הקופה המעבירה) לקופת הגמל עמ"י, אני מצהיר בזה כי המועד הקובע לגבי העמית העובר כמפורט להלן, כהגדרתו בתקנות, הוא נכון.	
המועד הקובע _____ / _____ / _____ מועד שיוך הכספים _____ / _____ / _____	
שם הגוף המנהל של הקופה המקבלת _____ שם העובד המטפל _____ תפקיד העובד המטפל _____	
תאריך _____ / _____ / _____	