



עמ"י חברה לניהול קופות גמל ענפיות בע"מ

בקשת העברת כספים לקופת גמל עמ"י- גמל להשקעה

שם קופת הגמל המקבלת: קופת גמל עמ"י מ.ה. 14076 מס' חשבון בקופה המקבלת: _____

הוראת העמית

מצ"ב בקשתו של העמית להעברת כספים מחשבונו אצלכם, מפורט להלן, בהמשך לבקשה, אנו מתחייבים בזאת בהתחייבות בלתי חוזרת לקבל את הכספים. לכל מונח במסמך זה תהא המשמעות הנודעת לו בתקנות, אלא אם כן נקבע במפורש אחרת.

פרטי העמית

שם פרטי ושם משפחה _____ מס' זהות _____

כתובת _____ רחוב ומספר _____ יישוב/ עיר _____ מיקוד _____

פרטי העברת הכספים

שם הקופה המעבירה	מספר אישור מס הכנסה בקופה המעבירה	מס' חשבון בקופה המעבירה

הנני מבקש בזאת להעביר את:

☐ כל הסכום בחשבוני (ברירת מחדל).

☐ סכום או שיעור מתוך הסכומים שנצברו בחשבוני: _____

במסלול ההשקעה:

☐ שם המסלול או מסלולי ההשקעה מהם יש להעביר את הכספים: _____

נא סמן	✕	% מהפקדה	מ"ה	מספר חשבון	מספר בנק מספר סניף
☐	עמ"י גמל להשקעה מסלול כללי (ברירת מחדל)		14077	218369/82	10-800
☐	עמ"י גמל להשקעה מסלול עוקב מדד S&P500		15394	219154/98	10-800
☐	עמ"י גמל להשקעה מסלול אשראי ואג"ח עד 25% מניות		14078	218374/89	10-800
☐	עמ"י גמל להשקעה מסלול מניות		14079	218373/91	10-800

הצהרת העמית

- ידוע לי כי לא חלה עלי חובה חוקית למסור כל מידע, למעט מידע שחלה עלי חובה למסור 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 אודותי 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, דיור ישר, 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 עלי ולבקש לתקנו בכפוף להוראות הדין ע"י פניה לחברה. לפירוט נוסף ניתן לעיין במדיניות הפרטיות באתר החברה. הנני מודע ומסכים כי ייתכן שהחברה תמסור פרטים אודותי 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.
- ידוע לי כי החל במועד הקובע ואילך תהיו פטורים מלשלם לי כל תשלום שהוא, 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 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.
- 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.

חתימתי על בקשה זו נעשית לאחר שקראתי אותה בעיון ותוכנה הוסבר לי היטב, ולאחר ששקלתי את האמור בה.

חתימת העמית:

תאריך: ____/____/____

* כל האמור בלשון זכר מתייחס לשני המינים.

שם סוכן: _____ מס' סוכן: _____

הנחיות להגשת המסמכים:

1. יש לצרף צילום ת.ז. עדכני. אם ברשותך תעודת זהות ביומטרית, יש לצרף צילום של שני צידי התעודה.
2. יש לצרף טופס הצטרפות – ניתן למצוא באתר.
3. לידיעתך, בקשת העברה זו ניתנת לביטול, ובלבד שהכספים טרם הועברו. ביטול ייעשה על ידי חתימה על הודעת ביטול לקופה המעבירה.
4. את המסמכים ניתן לשלוח למשרדנו בכתובת: עמ"י- חברה לניהול קופ"ג ענפיות בע"מ, רח' המסגר 9, תל אביב 6777658 / פקס: 03-6961150 או למייל moked@ami2.co.il