



בקשת העברת כספים לקרן השתלמות

חובה לצרף צילום ת"ז לבקשה זו

לכבוד: _____ שם הגוף המנהל _____ שם הקופה המעבירה _____ מ"ה קופה מעבירה _____

הנדון: בקשה להעברת כספים ל- _____

שם הקופה המקבלת _____ מ"ה קופה מקבלת _____

מצ"ב בקשתי של העמית שפרטיו מפורטים להלן להעברת כספים מחשבונו אצלכם כמפורט להלן. 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.

1. פרטי העמית

שם משפחה _____ שם פרטי _____ כתובת _____ מספר זהות _____

☐ עמית פעיל בקופת הגמל המעבירה ☐ עמית לא פעיל בקופת הגמל המעבירה

2. בקשת העברה

אני מבקש להעביר את: ☐ מלוא הכספים (ברירת מחדל) ☐ סכום של _____ ₪ מתוך הסכומים שנצברו לזכות העמית בחשבונו לפי העניין ☐ שיעור של _____ % מתוך הסכומים שנצברו לזכות העמית בחשבונו לפי העניין ☐ סכום הכספים שהופקדו בחשבון עד יום / החל מיום (מחק את המיותר) _____

שנצברו לזכותי: ☐ בכל מרכיבי החשבון (ברירת מחדל) ☐ במרכיב התגמולים ☐ במרכיב הפיצויים

במסלול ההשקעה: ☐ בכל מסלולי ההשקעה (ברירת מחדל) ☐ אחר: _____

בחשבון מס' _____ בקופת הגמל המעבירה _____ בהתאם לסוג קופות הגמל שהיו בחשבוני בקופה המעבירה לחשבון מס' _____ בעוצ"מ- חברה לניהול קופות גמל והשתלמות בע"מ שהיא קרן השתלמות.

שם המסלול	מספר המסלול
☐ כללי	394

3. הצהרות

1. אני נותן בזה את הסכנתי לכך שתמסרו את כל הפרטים, כל הנתונים וכל המסמכים שיש לכם לגביי, ושנדרשים לפי הוראות הממונה על רשות שוק ההון, ביטוח וחיסכון במשרד האוצר לפי סעיף 23 (ד) לחוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (קופות גמל), התשס"ה-2005 לעוצ"מ אגודה שיתופית לניהול קופות גמל בע"מ.

2. ידוע לי שהחל מהמועד הקובע תהיו פטורים מלשלם לי כל תשלום שהוא, לרבות בשל חבות ביטוחית, הנובע מהכספים שהועברו לקופת הגמל המקבלת.

3. אני מצהיר שלמיטב ידיעתי, במועד חתימתי על בקשת העברה זו, מתקיימים כל התנאים במפורטים להלן:

3.1. לא קיים צו עיקול על חשבוני בקופתכם במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל;

3.2. לא קיים שעבוד שנעשה כדין על חשבוני בקופתכם במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל;

3.3. לא קיימת בחשבוני בקופתכם יתרת חוב בשל הלוואה שטרם נפרעה במלואה;

ידוע לי שככל שמתקיימים לגביי, במועד חתימתי על בקשת העברה זו ועד למועד ההעברה, אחד מהתנאים האמורים, תבוטל בקשת ההעברה ולא תבוצע העברת כספים לעוצ"מ אגודה שיתופית לניהול קופות גמל בע"מ.



4. לגבי עמית פעיל בלבד

ידוע לי שבקשתי האמורה מותנית בכך שלא יחלפו למעלה מ-120 ימים ממועד הגשת הבקשה ועד למועד שבו יופקדו עבורי לראשונה בחשבוני בעוצ"מ- חברה לניהול קופות גמל והשתלמות בע"מ כספים, אלא אם כן אודיע לעוצ"מ- חברה לניהול קופות גמל והשתלמות בע"מ שלא יופקדו בעבורי כספים לעוצ"מ- חברה לניהול קופות גמל והשתלמות בע"מ. כמו כן, ידוע לי אם אודיע כאמור, אחשב לעניין המועד הקובע כעמית לא פעיל.

☐ אני מבקש כבר עכשיו להודיע שלא יופקדו עבורי כספים לעוצ"מ- חברה לניהול קופות גמל והשתלמות בע"מ.

לגבי עמית נתון לאפטרופוס – שם האפטרופוס וחתימתו

חתימת העמית (X)

5. חתימה ואישור בקשת העברה

חתימתי על בקשה זו נעשית לאחר שקראתי אותה בעיון ותוכנה הוסבר לי היטב, לאחר 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 המצורף והעברתו לקופה המעבירה (הקופה ממה מועברים הכספים). העברת הטופס אפשרית, בין היתר, בפקס, בדוא"ל או בדואר ישראל.

ולראיה באתי על החתום

לגבי עמית נתון לאפטרופוס – שם האפטרופוס וחתימתו

חתימת העמית

תאריך

את הטופס בצירוף מסמכים נלווים ניתן להעביר בדואר ישראל: מוקד קשרי לקוחות-רחוב אבשלום גיסין 53, קריית אריה, פתח תקווה, מיקוד: 4922450

או בדואר אלקטרוני לכתובת הדוא"ל: OTZEM@MALAM-LTS.COM

טלפון לבירורים: 03-6090223 בימי א'-ה' בין השעות 09:00-15:00