



מקצועיים בדברים החשובים
מגדל אדגר
רחוב אפעל 35
פתח תקווה 49511
3366 * שלוחה 3
פסק: 073-7778333
pensya@meitav.co.il

תאריך

הנדון: בקשה להעברת כספים לקופת גמל משלמת קצבה

מצ"ב בקשתו של העמית שפרטיו מפורטים להלן להעברת כספים מחשבונו אצלכם כמפורט להלן, בהמשך לבקשה, אנו מתחייבים בזאת בהתחייבות בלתי חוזרת לקבל את כספי העמית ולשאת באחריות הביטוחית לגבי העמית, בכפוף לאמור בטופס לעניין הכיסוי הביטוחי בקופת גמל מקבלת החל במועד הקובע, כהגדרתו בתקנות הפיקוח על שירותים פיננסיים (קופות גמל) (העברת כספים בין קופות גמל), התשס"ח - 2008 (להלן - המועד הקובע והתקנות, בהתאמה). בהעברה מקופת גמל שאינה קרן חדשה זכאית לקרן חדשה זכאית - הסכום המירבי שניתן להעביר לפי תקנה (ד) (1) לתקנות, בעד כל שנת ותק בקופה המעבירה, הוא _____ ש"ח. לכל מונח במסמך זה תהא המשמעות הנודעת לו בתקנות, אלא אם כן נקבע בו במפורש אחרת.

1. פרטי העמית

שם העמית: _____ מספר ת.ז. / ח.פ. _____
כתובת: _____ * עמית פעיל לא פעיל בקופ"ג המעבירה.
מעמד בקופ"ג המעבירה*: עמית עצמאי עמית שכיר עמית שיתופי.

2. בקשת העברה

2.1 אני מצהיר כי קיבלתי את התנאים לענין הכיסוי הביטוחי במיטב פנסיה מקיפה / מיטב תשואה פנסיונית (כללית) וכי הוסבר לי תנאים אלה, ככל שנקבעו תנאים כאמור.

X

חתימת העמית

ולגבי עמית נתון לאפוטרופוסות - שם האפוטרופוס וחתימתו

2.2 אני מבקש להעביר * סכום של _____ ש"ח מתוך הכספים את מלוא הכספים שנצברו לזכותי בחשבוני מספר _____ בקופת הגמל (שם קופת הגמל המעבירה) _____ לזכות חשבון מספר _____ בקופה המסומנת להלן שבניהול מיטב גמל ופנסיה בע"מ (להלן "הקופה המקבלת") במעמד*: עצמאי שכיר שיתופי לפי התקנות ולאחר שקראתי בעיון את התנאים שנקבעו לענין הכיסוי הביטוחי בקופת הגמל המקבלת והוסבר לי תנאים אלה היטב, ככל שנקבעו תנאים כאמור

החלק ב-%	שם הקרן	מס' מס הכנסה	מס' חשבון הבנק של הקרן
%	מיטב פנסיה מקיפה-מסלול כללי	1142	31-046-656496
%	מיטב פנסיה מקיפה-מסלול מניות		31-046-697435
%	מיטב פנסיה מקיפה-מסלול אג"ח (ללא מניות)		31-046-697451
%	מיטב פנסיה מקיפה-מסלול כהלכה		31-046-697443
החלק ב-%	שם הקרן	מס' מס הכנסה	מס' חשבון הבנק של הקרן
%	מיטב תשואה פנסיונית-מסלול 90-10	1286	31-046-656518
%	מיטב תשואה פנסיונית-מסלול כללי		
%	מיטב תשואה פנסיונית-מסלול 75		
%	מיטב תשואה פנסיונית-מסלול כהלכה		31-046-697524

2.3 אני נותן בזה את הסכמתי לכן שתמסרו את כל הפרטים, הנתונים והמסמכים שיש לכם לגביי, ובכלל זה פירוט בדבר התנאים או הסייגים שנקבעו לגביי בקופה המעבירה לענין הכיסוי הביטוחי לסיכוי מוות או הכיסוי הביטוחי לסיכוי נכות, ככל שנקבעו, ואשר נדרשים לפי הוראות הממונה על שוק ההון, ביטוח וחיסכון במשרד האוצר לפי סעיף 2(ג) לחוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (קופות גמל), התשס"ח-2005, למיטב גמל ופנסיה בע"מ.

2.4 ידוע לי כי החל במועד הקובע ואילך תהיו פטורים מלשלם לי כל תשלום שהוא, לרבות בשל חבות ביטוחית, הנובע מהכספים שהועברו לקופת הגמל המקבלת.

2.5 אני מצהיר, כי למיטב ידיעתי, במועד חתימתי על בקשת העברה זו מתקיימים כל התנאים האלה:

(1) לא קיים צו עיקול על חשבוני אצלכם במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל.

(2) לא קיים שיעבוד שנעשה כדין על חשבוני אצלכם במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל.

(3) לא קיימת בחשבוני אצלכם יתרת חוב בשל הלואה שטרם נפרעה במלואה.

(4) לא התחלתי לקבל קצבת זקנה בגין הסכום להעברה.

(5) לא הגשתי בקשה לקבלת קצבת נכות שעודה תלויה ועומדת ולא אושרה זכאותי לקבלת קצבת נכות שטרם פקעה.

ידוע לי כי ככל שמתקיימים לגבי במועד חתימתי על בקשת העברה זו ועד למועד ההעברה אחד מהתנאים האמורים בתבולת בקשת ההעברה ולא תבוצע העברת כספים למיטב גמל ופנסיה בע"מ.

2.6 לגבי עמית-שכיר פעיל ואו עמית עצמאי-

ידוע לי כי בקשתי האמורה מותנית בכך שלא יחלפו למעלה מ-120 ימים ממועד הגשת הבקשה ועד למועד שבו יופקדו בשלי לראשונה לקופת הגמל במיטב גמל ופנסיה בע"מ כספים, אלא אם כן אודיע למיטב גמל ופנסיה בע"מ כי לא יופקדו בשלי כספים לקופת הגמל מיטב בתוך התקופה האמורה. כמו כן ידוע לי כי אם אודיע כאמור, אחשב לענין המועד הקובע כעמית לא פעיל.

אני מבקש כבר עכשיו להודיע כי לא יופקדו בשלי כספים לקופ"ג במיטב בתוך 120 ימים ממועד חתימתי על בקשה זו.

2.7 לגבי עמית פעיל שעובר לקרן חדשה בלבד *

אני מצהיר כי למיטב ידיעתי הקופה המעבירה לא קבעה לגבי תנאים או סייגים לענין הכיסוי הביטוחי לסיכוי מוות או הכיסוי הביטוחי לסיכוי נכות.

אני מצהיר כי למיטב ידיעתי הקופה המעבירה קבעה לגבי תנאים או סייגים לענין הכיסוי הביטוחי לסיכוי מוות או הכיסוי הביטוחי לסיכוי נכות.

ידוע לי כי ככל שנקבעו לגבי תנאים או סייגים לענין הכיסוי הביטוחי לסיכוי מוות או הכיסוי הביטוחי לסיכוי נכות אחייב בצבירת תקופת הכשרה מחדש בקרן המקבלת.

2.8 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 תוך 18 ימי עסקים ממועד שנמסרה הודעה לגביה לקופה המעבירה. ביטול ייעשה על-ידי חתימה על טופס הודעת הביטול המצורף והעברתו לקופה המעבירה (הקופה ממנה מועברים הכספים). העברת הטופס אפשרית, בין היתר, בפקס, בדואר או בדוא"ל.

בהעברת חשבון קטין/חוסה, יש להחתים את ההורה/ים, או האפטרופוס (רצ"ב צו מינוי אפוטרופוס מקורי או נאמן למקור).

שם האב _____ מספר ת.ז. _____ חתימה _____
שם האם _____ מספר ת.ז. _____ חתימה _____
שם האפוטרופוס _____ מספר ת.ז. _____ חתימה _____

* יש לסמן אפשרות אחת

3. אישור חתימה הנני מאשר/ת את חתימת העמית

חתימת המאשר/ת

שם

לישימוש החברה המנהלת

בהמשך לבקשתו של העמית שפרטיו רשומים מעלה להעביר כספים בקופת הגמל אצלכם לקופת גמל שבניהול מיטב גמל ופנסיה בע"מ, אני מצהיר בזה כי המועד הקובע לגבי העמית הועבר כמפורט להלן, כהגדרתו בתקנות הוא נכון. המועד הקובע: _____

מיטב גמל ופנסיה בע"מ

חתימת החברה המנהלת

שם החותם וחתימתו

תאריך