



בקשה להעברת כספים בין מסלולים בקופת גמל וקרן השתלמות

הסעיפים המסומנים בכוכבית (*) הינם חובה.

פרטי העמית/ה				
שם פרטי*	שם משפחה*	מס' זהות*	תאריך לידה*	מס' טלפון

פרטי הקופה המעבירה		
שם המסלול המעביר*	מספר מ.ה. המסלול המעביר	מספר חשבון העמית/ה*

בקשת העברה בין מסלולים

מסלולי ההשקעה בקופת הגמל נבדלים ברמת הסיכון והתשואה הצפויה לכספיי המושקעים בקופה

העברת צבירה: הנני מבקש/ת להעביר את הכספים שנצברו לזכותי במסלולי הקופה המצוינת לעיל כמפורט בטבלה. יש לסמן את מסלול ההשקעה המבוקש, ניתן לסמן % או סכום העברה. בעת סימון בעמודות האחוזים - על החלוקה להסתכם ב-100%.
עדכון הפקדות: הנני מבקש/ת להעביר את כל הפקדות העתידיות כך שיתבצעו למסלולים המצוינים לעיל כמפורט בטבלה. שים/י לב! במידה ויתקבלו הפקדות לחשבון ולא בחרת % הפקדה, ישיכו הכספים למסלול הצבירה הנבחר על ידך. על החלוקה להסתכם ב-100%.

מסלולי השקעה בקופת גמל

מסלול תלוי גיל - בחירת מסלול השקעה בהתאם לגילך ומעבר אוטומטי בעת שינוי הגיל

סמן *✓	מ"ה	שם מסלול ההשקעה	מאפשר הלוואה	% העברה והפקדה
		מסלול השקעות משתנה ומותאם לפי גיל העמית - מסלול ברירת מחדל	✓	

ככל שבחרת במסלול המותאם לגילך ובחרת במודל השקעות תלוי גיל בו קיים שיוך אוטומטי של כספי העמיתים למסלול במודל, הרינו להודיעך כי השיוך האוטומטי כאמור יחול על כספייך עם הגעתך לגיל בו קיים מסלול מותאם אחר.

לתשומת ליבך! ככל שבחרת 100% במסלול תלוי גיל אין לסמן במקביל מסלול מתמחה תואם.

מסלול מתמחה - מסלול השקעה ללא תלות בגיל העמית (ניתן לבחור גם במסלול שאינו תואם את גילך)

סמן *✓	מ"ה	שם מסלול ההשקעה	מאפשר הלוואה	% <u>או</u> סכום העברה	% הפקדה
	9950	אלטשולר שחם גמל לבני 50 ומטה	✓		
	9951	אלטשולר שחם גמל לבני 50 עד 60	✓		
	9952	אלטשולר שחם גמל לבני 60 ומעלה	✓		
	1376	אלטשולר שחם גמל אג"ח ללא מניות			
	1375	אלטשולר שחם גמל מניות			
	1395	אלטשולר שחם גמל אג"ח ממשלות**			
	1394	אלטשולר שחם גמל כספי			
	472	אלטשולר שחם גמל אג"ח עד 15% במניות			

** המסלול קיבל אישור ע"י ועד הפיקוח ההלכתי להשקעות ופינוסים.

במקרה שבו לא נקבע בהסכם קיבוצי או הסכם אחר כי הפקדה לרכיב פיצויים תבוא במקום פיצויי פיטורים לפי סעיף 14 חוק פיצויי פיטורים, בחירה במסלול ההשקעה לכספי פיצויים השונה ממסלול ברירת המחדל בקופה תותנה בקבלת אישור המעסיק. לתשומת ליבך - אם לא יתקבל אישור מעסיקי הפיצויים יופקדו למסלול ברירת מחדל- מסלול השקעות משתנה ומותאם לפי גיל העמית.

אישור המעסיק

הנני מאשר/ת את העברת כספי הפיצויים למסלולים/ים כמבוקש ע"י העמית/ה בבקשה זו. רשמתי ועדכנתי את מערכות השכר עקב בקשת העובד/ת לשינוי פרטי הקופה להפקדות עתידיות.

חתימה + חותמת המעסיק: _____ תאריך: _____

SY3501_060618

בקשת העברה בין מסלולים - המשך

מסלולי השקעה בקרן השתלמות

מ"ה	שם מסלול ההשקעה	מאפשר הלוואה	% או סכום העברה	% הפקדה
1093	אלטשולר שחם השתלמות כללי	✓		
1377	אלטשולר שחם השתלמות מניות			
558	אלטשולר שחם השתלמות אג"ח עד 15% במניות	✓		
1378	אלטשולר שחם השתלמות אג"ח ללא מניות			
1399	אלטשולר שחם השתלמות אג"ח ממשלות**			
1398	אלטשולר שחם השתלמות כספי			
12256	אלטשולר שחם השתלמות הלכה			

מסלולי ההשקעה בקרן
 ההשתלמות נבדלים
 ברמת הסיכון והתשואה
 הצפויה לכספין
 המושקעים בקרן

** המסלול קיבל אישור ע"י ועד הפיקוח ההלכתי להשקעות ופינוסים.

מסלולי השקעה בקופה מרכזית לפיצויים

מ"ה	שם מסלול ההשקעה	מאפשר הלוואה	% או סכום העברה
1094	אלטשולר שחם פיצויים כללי		
1417	אלטשולר שחם פיצויים אג"ח		
2008	אלטשולר שחם כספית		
588	אלטשולר שחם אג"ח עד 15% במניות		

הצהרת העמיתה

- הריני מצהיר/ה כי בחירת המסלול/ים נעשתה על פי בחירתי הבלעדית.
- ידוע לי כי העברת הכספים המבוקשת, כפופה להגשת בקשה מלאה וחתימה נדרש ולצירוף המסמכים הנדרשים, להוראות תקנון הקופה והוראות הדין, כפי שתהיינה באותה עת.
- עמיתה/שכירה:** ידוע לי כי העברת כספי פיצויים כפופה לאישור המעסיק. ידוע לי ומוסכם עלי, כי ככל שברצוני כי ההפקדות החודשיות תועברנה למסלול חדש, יהא עלי לייצע בכך את המעסיק שלי, ואלטשולר שחם גמל ופנסיה בע"מ ("להלן: "החברה") לא תהא אחראית להודעה כאמור ולביצוע הפקדות המעסיק למסלול הנבחר.
- הריני מצהיר/ה כי תנאי ההשקעה במסלול/ים הנבחר/ים ידועים לי וכן הובהר לי כי תנאי ההשקעה במסלול/ים כפופים בכל מקרה להוראות הדין ותקנון הקופה. בחירת המסלולים נעשתה על פי בחירתי והנני פוטר/ת בזאת את החברה מכל אחריות לכל נזק ו/או אובדן ו/או הפסד ו/או הוצאה שנגרמו לי כתוצאה מהמעבר בין מסלולים.
- ידוע לי כי בעת העברת כספים בין מסלולי השקעה לא יזקפו לחשבוני תשואות בימי המעבר, בהתאם להוראות הדין.

חתימת העמיתה

תאריך*	חתימה*
X	

בחשבון עמית קטין/עמית נתון לאפוטרופוס/מייפה כח יש לסמן את מבקש הבקשה בשם העמיתה/ה

<input type="checkbox"/> הורה 1	<input type="checkbox"/> הורה 2	<input type="checkbox"/> אפוטרופוס	<input type="checkbox"/> מיופה כח	<input type="checkbox"/> מורשה לפעול בחשבון 1	<input type="checkbox"/> מורשה לפעול בחשבון 2 שנבחר ע"י מקנה מתנה
שם פרטי*	שם משפחה*	מס' זהות*	תאריך*	חתימה*	
X					
X					

קופה מרכזית לפיצויים

בהעברת קופה מרכזית לפיצויים יש לצרף פרוטוקול מורשה החתימה בחברה

שם פרטי*	שם משפחה*	מס' זהות*	תאריך לידה	חתימה + חותמת החברה
X				
X				

הצהרה וחתימה של בעל/ת רישיון

אני מצהיר/ה בזאת ומאשר/ת כי בקשת העברה בין מסלולים נחתמה לפני ו/או מולאה לבקשת העמיתה/ה לאחר שהעמיתה/ה זוהה/זוהתה על ידי

שם פרטי	שם משפחה	מס' בעל/ת רישיון	מס' סוכנת/ת בחברה	שם סוכנות
X				

תאריך: _____ / _____ / _____ חתימה*: _____

SY3501_060618