

טופס בקשה להעברת כספים בין מסלולי השקעה בקרן הפנסיה

חובה למלא את הסעיפים המסומנים בכוכבית (*)

פרטי העמית/ה					
שם פרטי*	שם משפחה*	תעודת זהות*	תאריך לידה	טלפון נייד	כתובת דוא"ל

בקשת העברה בין מסלולי השקעה
יש לסמן את מסלול / מסלולי ההשקעה המבוקש/ים ולציין את שיעורי הצבירה וההפקדה בכל מסלול כך שכל אחת מעמודות הצבירה וההפקדה יסתכמו ב- 100%. מסלול תלוי גיל - ברירת מחדל: בעת בחירת מסלול זה, הכספים יושקעו במסלול השקעה התואם את גילך, בהתאם לטווחי הגילאים שנקבעו לכל מסלול תלוי גיל. עם הגיעך לגיל המבוגר ביותר בטווח הגילאים של מסלול ההשקעה, כספך יועברו אוטומטית למסלול ההשקעה המותאם לטווח הגילאים העוקב. לתשומת ליבך, ככל שתבחר באחד ממסלולי ההשקעה שאינו מודל תלוי גיל - ברירת מחדל, לא תעבור לכל מסלול אחר גם אם גילך לא יתאים לטווח. שים לב! כל הפקדה שתתבצע לאחר מועד עדכון מסלולי ההשקעה תשוך למסלול/י ההשקעה בהתאם לבקשתך בטופס זה.

רכיב תגמולים				
	קוד מסלול	שם מסלול ההשקעה	% צבירה	% הפקדה
☐		אלטשולר שחם פנסיה מקיפה תלוי גיל - ברירת מחדל		
☐	9757	אלטשולר שחם פנסיה מקיפה לבני 50 ומטה		
☐	9758	אלטשולר שחם פנסיה מקיפה לבני 50 עד 60		
☐	9759	אלטשולר שחם פנסיה מקיפה לבני 60 ומעלה		
☐	9760	אלטשולר שחם פנסיה מקיפה מסלול הלכה		
☐	12419	אלטשולר שחם פנסיה מקיפה מסלול מניות		
☐		אלטשולר שחם פנסיה כללית תלוי גיל - ברירת מחדל		
☐	9761	אלטשולר שחם פנסיה כללית לבני 50 ומטה		
☐	9762	אלטשולר שחם פנסיה כללית לבני 50 עד 60		
☐	9763	אלטשולר שחם פנסיה כללית לבני 60 ומעלה		

רכיב פיצויים				
	קוד מסלול	שם מסלול ההשקעה	% צבירה	% הפקדה
☐		אלטשולר שחם פנסיה מקיפה תלוי גיל - ברירת מחדל		
☐	9757	אלטשולר שחם פנסיה מקיפה לבני 50 ומטה		
☐	9758	אלטשולר שחם פנסיה מקיפה לבני 50 עד 60		
☐	9759	אלטשולר שחם פנסיה מקיפה לבני 60 ומעלה		
☐	9760	אלטשולר שחם פנסיה מקיפה מסלול הלכה		
☐	12419	אלטשולר שחם פנסיה מקיפה מסלול מניות		
☐		אלטשולר שחם פנסיה כללית תלוי גיל - ברירת מחדל		

המשך - רכיב פיצויים				
	קוד מסלול	שם מסלול ההשקעה	% צבירה	% הפקדה
☐	9761	אלטשולר שחם פנסיה כללית לבני 50 ומטה		
☐	9762	אלטשולר שחם פנסיה כללית לבני 50 עד 60		
☐	9763	אלטשולר שחם פנסיה כללית לבני 60 ומעלה		

כספי עמית המקבל קצבת זקנה יושקעו במסלול המקבלי קצבאות וזאת בהתאם לתקנון הקרן והוראות ההסדר התחיקתי.

אישור מעסיק	
☐	אני הח"מ, המעסיק, נותן בזאת הסכמתי, לפיה העמית שפרטיו לעיל, שהיה או הינו עובד שלי, יבחר בהתאם להוראות התקנון וההסבר התחיקתי את מסלול ההשקעה שיחול על הכספים ששילמתי למרכיב הפיצויים על שמו בחשבון המנוהל בקרן.
☐	אני הח"מ, המעסיק, נותן בזאת את אישורי כי הכספים שהעברתי למרכיב הפיצויים באים במקום פיצויי פיטורים בהתאם להוראות סעיף 14 לחוק פיצויי פיטורים, התשכ"ג-1963.
☒	חתימה וחותמת מעסיק: _____

שים לב! אם לא יתקבל אישור מעסיק הפיצויים יופקדו למסלול תלוי גיל - מסלול ברירת מחדל.

הצהרת העמית	
1. אני הח"מ, המעסיק, נותן בזאת הסכמתי, לפיה העמית שפרטיו לעיל, שהיה או הינו עובד שלי, יבחר בהתאם להוראות התקנון וההסבר התחיקתי את מסלול ההשקעה שיחול על הכספים ששילמתי למרכיב הפיצויים על שמו בחשבון המנוהל בקרן. 2. ידוע לי כי העברת הכספים המבוקשת, כפופה להגשת בקשה מלאה וחתימה נדרש ומותנת באישור הקרן בכפוף להוראות תקנון הקרן והוראות הדין, כפי שתהיינה באותה עת. 3. עמית שכיר - ידוע לי כי העברת כספי פיצויים למסלול שאינו מסלול ברירת המחדל, תהא כפופה לאישור המעסיק. ידוע לי ומוסכם עליי, כי ככל שבחירתי בטופס זה כי ההפקדות החודשיות תועברנה למסלול/ים חדש/ים, יהא עליי ליידע בכך את מעסיקי, ואלטשולר שחם גמל ופנסיה בע"מ (להלן: "החברה") לא תהא אחראית להודעה כאמור ולביצוע הפקדות המעסיק למסלול/ים החדש/ים. 4. הריני מצהיר כי תנאי ההשקעה במסלול/י ההשקעה שבחירתי ידועים לי וכן הובהר לי כי תנאי ההשקעה במסלול/ים זה/אלו כפופים בכל מקרה להוראות הדין ותקנון הקרן. בחירת המסלול/ים נעשתה על פי בחירתי והנני פוטר בזאת את החברה מכל אחריות לכל נזק ו/או אובדן ו/או הפסד ו/או הוצאה שיגרמו לי כתוצאה מהמעבר בין מסלולים. 5. ידוע לי כי בעת העברת כספים בין מסלולי השקעה לא יזקפו לחשבוני תשואות בימי המעבר, בהתאם להוראות הדין	

מיופה כח				
☐ אפטרופוס ☐ מיופה כח				
שם פרטי	שם משפחה	תעודת זהות	תאריך לידה	חתימה
				☒
				☒

חתימה של בעל/ת רישיון			
שם פרטי	שם משפחה	תאריך	חתימה
			☒

חתימת העמית/ת				
שם פרטי*	שם משפחה*	תעודת זהות*	תאריך*	חתימה*
				☒