

טופס בקשה להעברת נספים בין מסלולי השקעה בקרן הפנסיה

חובה למלא את הסעיפים המסומנים בכוכבית (*)

פרטי העמית/ה				
שם פרטי*	שם משפחה*	תעודת זהות*	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, כספייך יועברו אוטומטית למסלול ההשקעה המתאים 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 תשוּיך למסלול/י ההשקעה בהתאם לבקשתך בטופס זה.

רכיב תגמולים				
קוד מסלול	שם מסלול ההשקעה	% צבירה	% הפקדה	
	אלטשולר שחם פנסיה מקיפה תלוי גיל - ברירת מחדל			<input type="checkbox"/>
9757	אלטשולר שחם פנסיה מקיפה לבני 50 ומטה			<input type="checkbox"/>
9758	אלטשולר שחם פנסיה מקיפה לבני 50 עד 60			<input type="checkbox"/>
9759	אלטשולר שחם פנסיה מקיפה לבני 60 ומעלה			<input type="checkbox"/>
9760	אלטשולר שחם פנסיה מקיפה מסלול הלכה			<input type="checkbox"/>
12419	אלטשולר שחם פנסיה מקיפה מסלול מניות			<input type="checkbox"/>
	אלטשולר שחם פנסיה כללית תלוי גיל - ברירת מחדל			<input type="checkbox"/>
9761	אלטשולר שחם פנסיה כללית לבני 50 ומטה			<input type="checkbox"/>
9762	אלטשולר שחם פנסיה כללית לבני 50 עד 60			<input type="checkbox"/>
9763	אלטשולר שחם פנסיה כללית לבני 60 ומעלה			<input type="checkbox"/>

רכיב פיצויים				
קוד מסלול	שם מסלול ההשקעה	% צבירה	% הפקדה	
	אלטשולר שחם פנסיה מקיפה תלוי גיל - ברירת מחדל			<input type="checkbox"/>
9757	אלטשולר שחם פנסיה מקיפה לבני 50 ומטה			<input type="checkbox"/>
9758	אלטשולר שחם פנסיה מקיפה לבני 50 עד 60			<input type="checkbox"/>
9759	אלטשולר שחם פנסיה מקיפה לבני 60 ומעלה			<input type="checkbox"/>
9760	אלטשולר שחם פנסיה מקיפה מסלול הלכה			<input type="checkbox"/>
12419	אלטשולר שחם פנסיה מקיפה מסלול מניות			<input type="checkbox"/>
	אלטשולר שחם פנסיה כללית תלוי גיל - ברירת מחדל			<input type="checkbox"/>

המשך - רכיב פיזיים				
	קוד מסלול	שם מסלול ההשקעה	% צבירה	% הפקדה
<input type="checkbox"/>	9761	אלטשולר שחם פנסיה כללית לבני 50 ומטה		
<input type="checkbox"/>	9762	אלטשולר שחם פנסיה כללית לבני 50 עד 60		
<input type="checkbox"/>	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	
<input type="checkbox"/>	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 הפיזיים על שמו בחשבון המנוהל בקרן.
<input type="checkbox"/>	אני הח"מ, המעסיק, נותן בזאת את אישורי כי הכספים שהעברתי למרכיב הפיזיים באים במקום פיזיו פיטורים בהתאם להוראות סעיף 14 לחוק פיזיו פיטורים, התשכ"ג-1963.
<input checked="" type="checkbox"/>	חתימה וחותמת מעסיק: _____

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

הצהרת העמית	
<input type="checkbox"/>	אני הח"מ, המעסיק, נותן בזאת הסכמתי, לפיה העמית שפרטיו לעיל, שהיה או הינו עובד שלי, יבחר בהתאם להוראות התקנון וההסדר התחיקתי את מסלול ההשקעה שיחול על הכספים ששילמתי למרכיב הפיזיים על שמו בחשבון המנוהל בקרן.
<input type="checkbox"/>	ידוע לי כי העברת הכספים המבוקשת, כפופה להגשת בקשה מלאה וחתימה כנדרש ומותנת באישור הקרן בכפוף להוראות תקנון הקרן והוראות הדין, כפי שתהיינה באותה עת.
<input type="checkbox"/>	עמית שכיר - ידוע לי כי העברת כספי פיזיים למסלול שאינו מסלול ברירת המחדל, תהא כפופה לאישור המעסיק. ידוע לי ומוסכם עליי, כי ככל שבחברתי 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.
<input type="checkbox"/>	הריני מצהיר כי תנאי ההשקעה במסלול/י ההשקעה שבחברתי 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.
<input type="checkbox"/>	ידוע לי כי בעת העברת כספים בין מסלולי השקעה לא יזקפו לחשבוני תשואות בימי המעבר, בהתאם להוראות הדין

מיופה כח				
<input type="checkbox"/> אפטרופוס <input type="checkbox"/> מיופה כח				
שם פרטי	שם משפחה	תעודת זהות	תאריך לידה	חתימה
				<input checked="" type="checkbox"/>
				<input checked="" type="checkbox"/>

חתימה של בעל/ת רישיון			
שם פרטי	שם משפחה	תאריך	חתימה
			<input checked="" type="checkbox"/>

חתימת העמית/ה				
שם פרטי*	שם משפחה*	תעודת זהות*	תאריך*	חתימה*
				<input checked="" type="checkbox"/>