

ד. פרטי המוטבים

- בכפוף להוראות הדין, הנני מורה לכם בזאת לשלם לאחר מותי את חלקי בנכסי הקופה ו/או בכספי הביטוח-ככל שקיימים (למעט כספי פיצויים כמפורט בסעיף 6) למוטבים המפורטים להלן. הסכומים ישולמו למוטבים בחלקים המצויינים ליד שמו של כל אחד מהם או בהעדר ציון החלקים - בחלקים שווים ביניהם.
- רשימת המוטבים ביחס לכספי התגמולים:

שם משפחה	שם פרטי	מס' ת.ז.	החלק באחוזים	תאריך לידה
_____	_____	_____	% _____	_____
_____	_____	_____	% _____	_____
_____	_____	_____	% _____	_____
_____	_____	_____	% _____	_____

לא מונו על ידי מוטבים, ישולמו הכספים המגיעים לי כאמור ליורשיי על פי דין בהתאם לצו ירושה ו/או צו קיום צוואה בכפוף לאמור בתקנון הקופה.

- ידוע לי כי באפשרותי להודיע לחברה המנהלת על פרטי מוטבים שונים ביחס לתגמולי הביטוח, אולם, ככל שלא אעשה כן, הרי שהמוטבים לגבי תגמולי הביטוח יהיו אותם מוטבים הזכאים לכספי החיסכון בחשבוני בהתאם להוראות שמסרתי לעיל לגבי כספי חיסכון.
 - אם אחד המוטבים הנקובים לעיל ברשימת המוטבים ילך לעולמו לפניי, ישולמו הכספים שאמורים להשתלם לו לאחר פטירתי לאנשים המפורטים להלן בחלקים הבאים:
- לשאר המוטבים בחלקים שווים ביניהם לשאר המוטבים באופן יחסי לחלקם המצויין בטבלה לעיל ליורשיי על פי דין בהתאם לצו ירושה ו/או צו קיום צוואה
- בהעדר הוראה על פי סעיף 4 זה, ישולמו הכספים ליורשיי על פי דין בהתאם לצו ירושה ו/או צו קיום צוואה בכפוף לאמור בתקנון הקופה.
- ידוע לי כי במידה ולא אמסור את פרטי המוטבים המחוייבים תנהג החברה כאילו לא מינתי מוטבים ויחול האמור בתקנון הקופה.
 - ידוע לי כי כספי הפיצויים ישולמו לשארים על פי חוק פיצויי פיטורין.
 - ידוע לי, כי זכותי לשנות ולעדכן את הוראת המוטבים, בהתאם להנחיות החברה.



חתימת העמית

תאריך _____

ה. בחשבון קופות גמל קטין/חסוי/או על ידי מיופה כוח:

שם האב _____ ת.ז. _____ חתימה _____

שם האם _____ ת.ז. _____ חתימה _____

שם האפוטרופוס/מיופה הכוח _____ ת.ז. _____ חתימה _____

במקרה של עמית קטין, ידוע להורים כי: משיכת כספי הקופה ו/או העברתם ו/או שינוי כתובת לקבלת מידע מחייבת את הסכמת וחתימת שני ההורים (במקרה בו הוריו של הקטין נשואים זה לזה). אין ההורים יכולים למנות מוטבים בשם הקטין.

מצ"ב צילום תעודת הזהות של שני ההורים לרבות צילום ספח תעודת הזהות.

במקרה של יפוי כוח, ידוע למיופה הכוח כי: אין מיופה הכוח יכול למנות מוטבים ו/או לשנות את הוראת המוטבים בשם מיופה הכוח.

מצ"ב יפוי כוח נטריוני וכן הצהרת מיופה הכוח כי העמית בחיים וכשיר לתת יפוי כוח.

במקרה של עמית חסוי, ידוע לאפוטרופוס כי: משיכת כספי הקופה מחייבת צו בית משפט. אין האפוטרופוס יכול למנות מוטבים ו/או לשנות הוראת מוטבים בשם החסוי.

מצ"ב צו מינוי אפוטרופוס מקורי.

ו. הצהרות הסוכן

הנני מאשר כי העמית חתם בפניי על בקשת הצטרפות זו.

הנני מאשר כי הבקשה נחתמה ע"י פותח החשבון מטעם העמית (שם) _____ ת.ז. _____

יפוי כוח מקורי/העתק נאמן למקור מצורף לטופס זה.

שם הסוכן _____ חתימת הסוכן _____

ז. אימות פרטים

פרטי הזיהוי של העמית פותח החשבון אומתו, וצילום תעודת זהות/דרכון/(לתושב זר) הנאמן למקור מצורף לטופס זה.

הריני לאשר כי בוצע אימות פרטים כנדרש בצו איסור הלבנת הון (חובות זיהוי, דיווח וניהול רישומים של קופות גמל וחברה המנהלת קופת גמל) תשס"א 2001.

שם משפחה _____ שם פרטי _____ תפקיד _____ חתימת החברה _____

בקשת העברה לקופת גמל שאינה קופת גמל משלמת לקצבה

מס' סוכן _____

1. בקשת העברה
אני מבקש להעביר את מלוא הכספים שנצברו לזכותי בחשבוני בקופת הגמל המפורטת מטה לאלטשולר שחם קופות גמל בע"מ בכפוף לתקנות, כ _____ נה

שם הקופה המעבירה	שם גוף מנהל	מספר חשבון בקופה המעבירה	מספר מ"ה קופה מעבירה

אני מבקש להעביר _____ נה מתוך הכספים שנצברו לזכותי בחשבוני בקופת הגמל. **מעמד בקופת גמל מעבירה** - עצמאי, שכיר, שיתופי (הקף בעיגול).

2. הנדון: בקשה להעברת כספים לקופה:
מצ"ב בקשתו של העמית להעברת כספים מחשבונו אצלכם, כמפורט להלן. בהמשך לבקשה, אנו מתחייבים בזאת בהתחייבות בלתי חוזרת לקבל את כספי העמית.

שם משפחה	שם פרטי	תעודת זהות	כתובת

מספר חשבון באלטשולר שחם _____ **מעמד בקופת גמל מקבלת** - עצמאי, שכיר, שיתופי (הקף בעיגול).
פרטי הקופה המקבלת:

סמן ב-✓	בנק	שם קופת הגמל	מספר אישור מס הכנסה	פרטי חשבון עו"ש להעברות
	הפועלים	אלטשולר שחם תגמולים בזלת	1091	12-509-402208
	הפועלים	אלטשולר שחם תגמולים ברקת	755	12-509-402216
	הפועלים	אלטשולר שחם תגמולים אמרלד	1291	12-509-402445
	הפועלים	אלטשולר שחם השתלמות ספיר	613	12-509-400612
	הבינלאומי	אלטשולר שחם תגמולים יהלום	756	31-046-105-553379
	הבינלאומי	אלטשולר שחם קרנות השתלמות	757	31-046-105-553409
	לאומי	אלטשולר שחם תגמולים לשם מסלול כללי	1092	10-800-214970/93
	לאומי	אלטשולר שחם תגמולים לשם מסלול שקלי	1394	10-800-299340/53
	לאומי	אלטשולר שחם תגמולים לשם מסלול אג"ח ממשלתי	1395	10-800-299341/51
	לאומי	אלטשולר שחם השתלמות טופז כללי	1093	10-800-214971/91
	לאומי	אלטשולר שחם השתלמות טופז מסלול שקלי	1398	10-800-299342/49
	לאומי	אלטשולר שחם השתלמות טופז אג"ח ממשלתי	1399	10-800-299343/47
	המזרחי	אלטשולר שחם תגמולים הדר	403	20-409-256504
	המזרחי	אלטשולר שחם תגמולים להיט כללי	448	20-461-222676
	המזרחי	אלטשולר שחם תגמולים להיט אג"ח	546	20-461-437699
	המזרחי	אלטשולר שחם תגמולים להיט מניות	109	20-461-437729
	המזרחי	אלטשולר שחם השתלמות נירית כללית	437	20-409-536264
	המזרחי	אלטשולר שחם השתלמות נירית אג"ח	558	20-461-84354
	המזרחי	אלטשולר שחם השתלמות נירית מניות	855	20-426-89019

3. סוג עמית:

עמית פעיל - ידוע לי כי בקשתי האמורה מותנית בכך שלא יחלפו למעלה מ-120 ימים ממועד הגשת הבקשה ועד למועד שבו יופקדו בעבורי לראשונה לקופה כספים, אלא אם כן אודיע לאלטשולר שחם קופות גמל בע"מ כי לא יופקדו בעבורי כספים לקופה בתוך התקופה האמורה. כמו כן ידוע לי כי אם אודיע כאמור, אחשב לעניין המועד הקובע כעמית לא פעיל.

עמית פעיל ללא הפקדות - אני מבקש כבר עכשיו להודיע כי לא יופקדו בשלי כספים בתוך 120 ימים ממועד חתימתי על בקשה זו.

עמית לא פעיל

בחשבון עמית קטין יש להחתים את שני ההורים או האפוטרופוס

שם האב/אם/אפוטרופוס _____ מספר זהות _____ חתימה _____

שם האב/אם/אפוטרופוס _____ מספר זהות _____ חתימה _____

4. אני נותן בזאת את הסכמתי לכך שתמסרו את כל הפרטים, הנתונים והמסמכים שיש לכם לגבי ונדרשים עפ"י הוראות הממונה בשוק ההון, ביטוח וחיסכון במשרד האוצר לפי סעיף 23(ד) לחוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (קופות גמל) התשס"ה 2005 לאלטשולר שחם קופות גמל בע"מ. ידוע לי כי החל במועד הקובע תהיו פטורים מלשלם לי כל תשלום שהוא, לרבות בשל חבות ביטוחית, הנובע מהכספים שהועברו לקופת הגמל המקבלת. אני מצהיר, למיטב ידיעתי במועד חתימתי על בקשת העברה זו מתקיימים כל התנאים האלה: לא קיים צו עיקול על חשבוני בקופתכם במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל. לא קיים שיעבוד שנעשה כדין על חשבוני בקופתכם במלוא הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל. לא קיימת בחשבוני בקופתכם יתרת חוב של הלוואה שטרם נפרעה במלואה. ידוע לי כי ככל שמתקיימים לגבי במועד חתימתי על בקשת העברה זו ועד למועד העברה אחד מהתנאים האמורים תבוטל בקשת העברה ולא תבוצע העברה כספית לאלטשולר שחם קופות גמל בע"מ. 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 יעשה ע"י חתימה על טופס הודעת הביטול המצורף והעברתו לקופה המעבירה. העברת הטופס אפשרית בין היתר, בפקס, בדואר או בדוא"ל.

ולראיה באתי על החתום, היום _____ חתימת העמית _____

עמית נתון לאפוטרופוס - שם האפוטרופוס 1 _____ מספר זהות _____ חתימה _____

שם האפוטרופוס 2 _____ מספר זהות _____ חתימה _____

5. אישור המזהה: הנני מאשר כי העמית הנ"ל חתם בפני על בקשת העברה זו. שם מאשר _____ תאריך _____ חתימה _____

6. הצהרת הקופה המקבלת
נספח ג' - אני מודיע בזה כי הבקשה של העמית התקבלה בידינו ביום _____ . נספח ד' - אני מצהיר בזה כי המועד הקובע לגבי העמית העובר הוא _____ ולראייה באתי על החתום: שם העובד _____ חתימת העובד _____ תאריך חתימה _____

הודעת עמית על ביטול בקשת העברה

לכבוד

שם הגוף המנהל של הקופה המעבירה

שם הקופה המעבירה

בהמשך לבקשתי להעברת כספים מקופת הגמל _____ שם הקופה המעבירה _____ חשבון/פוליסה מספר _____ מספר חשבון הקופה המעבירה

לקופת הגמל _____ שם הקופה המקבלת _____ מס' אישור מס הכנסה _____, אני מודיע בזה כי בקשתי מבוטלת.

ולראיה באתי על החתום

שם העמית _____ מספר תעודת זהות _____

חתימת העמית _____ תאריך _____

ולגבי עמית נתון לאפוטרופסות - שם האפוטרופוס _____ חתימת האפוטרופוס _____

לידיעתך, בקשת ההעברה ניתנת לביטול תוך 18 ימי עסקים ממועד שנמסרה הודעה לגביה לקופה המעבירה, על-ידי חתימה על טופס זה והעברתו לקופה המעבירה (הקופה ממנה מועברים הכספים). העברת הטופס אפשרית, בין היתר, בפקס, בדואר או בדוא"ל.