

שם פרטי	שם משפחה	מס' זהות/ דרכון / ח.פ.	טלפון נייד	דוא"ל

פרטי העברה כספים בין המסלולים

אני מבקש להעביר את הכספים על-פי המפורט להלן:

- ידוע לי שאם לא אסמן סעיף להעברת הכספים, ברירת המחדל תהיה "היתרה הצבורה והפקדות שוטפות".
- יש לוודא ששיעור העברה בכל שורה מסתכם ב- 100%.
- ניתן לציין את סכום העברה הרצוי לכל מסלול(חובה לציין בעמודה הראשונה שבטבלה את המסלול שממנו מבקשים לבצע אתהעברת הסכום). באפשרות זו יש לציין את מס' העמית - כלומר אין אפשרות לבצע לכל הקופות.

☐ קרן השתלמות

☐ היתרה הצבורה והפקדות שוטפות / ☐ הפקדות שוטפות בלבד (בחר אחת מהאפשרויות)

מסלול	מסלול עוקב מדד S&P 500	מסלול עוקב מדדי מניות	מסלול הלכה	מסלול אשראי ואג"ח	מסלול מניות	מסלול אג"ח ממשלות	מסלול אשראי ואג"ח (עד 25% מניות)	מסלול משולב סחיר	מסלול כללי

בחירת קופה, ציין:

☐ כל הקופות

☐ מס' חשבון של העמית:

☐ קופת גמל להשקעה

☐ היתרה הצבורה והפקדות שוטפות / ☐ הפקדות שוטפות בלבד (בחר אחת מהאפשרויות)

מסלול	מסלול עוקב מדד S&P 500	מסלול עוקב מדדי מניות	מסלול הלכה	מסלול אשראי ואג"ח (עד 25% מניות)	מסלול מניות	מסלול עוקב מדדי גמיש	מסלול משולב סחיר

בחירת קופה, ציין:

☐ כל הקופות

☐ מס' חשבון של העמית:

☐ קופת גמל

☐ היתרה הצבורה והפקדות שוטפות / ☐ הפקדות שוטפות בלבד (בחר אחת מהאפשרויות)

מסלול	מסלול עוקב מדדי מניות	מסלול עוקב מדדי גמיש	מסלול משולב סחיר	מסלול מניות	מסלול עוקב מדד S&P 500	מסלול אשראי ואג"ח ממשלות	מסלול אג"ח	מסלול בני 50 ומטה	מסלול בני 50-60	מסלול בני 60 ומעלה	מסלול מעבר אוטומטי בין מסלולים בהתאם לגיל*

בחירת קופה, ציין:

☐ כל הקופות

☐ מס' חשבון של העמית:

* הנני מבקש להעביר את הכספים למסלול המותאם לגילי. ידוע לי כי יחול על כספי קופת הגמל שיוך אוטומטי למסלולים במודל עם הגיעי לגיל בו קיים מסלול מותאם אחר. לא ניתן לבחור מסלול מנוהל תלוי גיל בשילוב של אחד ממסלולי הגיל.

אישור המעסיק (בגין רכיב פיצויים בקופת גמל)

תאריך	שם החותם (מטעם המעסיק)	חתימה + חותמת (מעסיק)	מספר ח.פ.

❑ חיסכון לכל ילד (כספי צבירה והפקדות שוטפות)

מסלול להכנה	מסלול לחוסכים המעדיפים סיכון מוגבר	מסלול לחוסכים המעדיפים סיכון בינוני	מסלול לחוסכים המעדיפים סיכון מועט	בחירת קופה, ציין: ☐ כל הקופות ☐ מס' חשבון של העמית:

אישור ההורה המוגדר כנאמן בביטוח לאומי

שם ההורה _____
 (המוגדר כנאמן בביטוח לאומי)
 קירבה _____
 (אבא / אמא)
 חתימה _____
 *יש לחתום גם בתחתית הטופס במקום העמית

❑ קופת פיצויים

מס' חשבון של העמית:	סל אג"ח	סל מניות

פרטי מורשה החתימה מטעם המעסיק

	שם מורשה חתימה	מס' ת.ז.	חתימה
1			
2			

❑ על מורשה חתימה מטעם המעסיק לחתום על הבקשה בסוף הטופס ולצרף פרוטוקול זכויות חתימה מאושר בו מופיעים פרטי מבקש הבקשה.

אישורים

ידוע לי כי לא חלה עלי חובה חוקית למסור את המידע, ומסירת המידע תלויה ברצוני ובהסכמתי, וכי המטרה שלשמה מבוקש המידע היא לצורך ניהול קופת הגמל שלי ותפעולה, ובכפוף להוראות חוק הגנת הפרטיות, תקנות הגנת הפרטיות, והנחיות רשם מאגרי מידע בהתאם לסמכותו לפי חוק הגנת הפרטיות.

❑ אני מסכים/ה כי מסמכים והודעות מטעם החברה יישלחו לדואר האלקטרוני שלי בכתובת הרשומה לעיל וזאת במקום באמצעות הדואר.

❑ אני מעוניין/ת לקבל פניות שיווקיות לגבי מוצרים או שירותים של החברה ושל חברות בקבוצת החברות בה מנויה החברה.

ידוע לי שכדי להסיר את פרטי מרשימת הדיוור לקבלת פניות שיווקיות, באפשרותי לפנות לכתובת דוא"ל gemelishi@infinity.co.il או לכתובת: רח' המנופים 8, ת.ד. 4612001, הרצליה פיתוח.

❑ הצהרות

אני מצהיר כי ידוע לי שתנאי ההשקעה במסלול הנבחר כפופים לתקנון הקופה ולהוראות דין: (1) בחירת המסלולים נעשתה על-פי בחירתי ואני פוטר בזאת את החברה המנהלת מכל אחריות לכל נזק ו/או אבדן ו/או הפסד ו/או הוצאה כתוצאה מהמעבר בין המסלולים. ידוע לי כי האחריות לוודא כי הטופס התקבל ע"י החברה המנהלת חלה על השולח בלבד; (2) ידוע לי כי המעבר בין המסלולים כפוף לאישור החברה המנהלת, והכל בכפוף להוראות תקנון הקופה והוראות הדין, כפי שתהיינה באותה עת, וכן כפוף לחתימתי על הטפסים הרלוונטיים. ידוע לי כי במידה ולא סימנתי ו/או ציינתי את הנתונים הנדרשים על גבי טופס זה, בקשתי כאמור בטופס זה לא תבוצע; (3) עמית שכיר - ידוע לי כי העברת כספי הפיצויים ממסלול למסלול תבוצע באישור המעסיק בלבד. ידוע לי ומוסכם עליי, כי במידה וברצוני כי ההפקדות החודשיות תועברנה למסלול החדש, יהא עלי לידע בכך את מעסיקי והחברה המנהלת לא תהא אחראית לביצוע הפקדות המעסיק למסלול/ים הנבחר/ים; (4) ידוע לי כי בחירה במסלול מנוהל תלוי גיל משמע כי הכספים שנבחרו לאותו מסלול יושקעו במסלול המייצג את טווח הגילאים המתאים לגילי ובמועד בו גילי יתאים למסלול גיל אחר, החברה המנהלת תעביר את הכספים המושקעים במסלול הגיל למסלול הגיל האחר המתאים לגילי; (5) חלוקת הכספים בין מסלולי ההשקעה ושיעורם מתייחסת לחלוקת סכום ההפקדה ו/או סכום העברה במועד ביצוע ההפקדה/ העברה, לפי העניין. אין בחלוקה למסלולים כדי להיות התחייבות לחלוקת הסכומים בכל רגע נתון לפי הבקשה הנ"ל.

תאריך חתימה: _____

חתימת העמית*: _____

פרטי מבקש הבקשה (שאינו העמית)

שם פרטי*	שם משפחה*	שם משפחה קודם	מס' זהות/דרכון*	תאריך לידה*	מין	קרבה	מצב משפחתי
					☐ ז ☐ נ		☐ רווק ☐ נשוי ☐ גרוש ☐ אלמן ☐ ידוע בציבור
יישוב*		ת.ד.	רחוב*	בית*	דירה	מיקוד	
כתובת דוא"ל*		טלפון נייד*		טלפון קווי			

חתימת המבקש*: _____ תאריך חתימה: _____

שם פרטי*	שם משפחה*	שם משפחה קודם	מס' זהות/דרכון*	תאריך לידה*	מין	קרבה	מצב משפחתי
					☐ ז ☐ נ		☐ רווק ☐ נשוי ☐ גרוש ☐ אלמן ☐ ידוע בציבור
יישוב*		ת.ד.	רחוב*	בית*	דירה	מיקוד	
כתובת דוא"ל*		טלפון נייד*		טלפון קווי			

חתימת המבקש*: _____ תאריך חתימה: _____